



Allegato 6

**AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI GARA
DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"
NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

SOGGETTO ATTUATORE I.C. DI VIA ACERBI DI PAVIA

CUP C14D22002840006 CIG 98637239B6

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (prov. ____) il _____
 C.F. _____ residente a _____ (prov. ____) in _____
 via/piazza _____ n. ____ CAP _____ indirizzo e-mail/PEC
 _____ tel. _____

professione _____, in qualità di:

- legale rappresentante
- titolare
- procuratore
- (altro specificare) _____

dell'impresa / società _____ con sede a _____
 (prov. _____) cap _____ in via/piazza _____
 indirizzo e-mail/PEC _____ C.F. _____

Partita IVA _____

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività):

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione _____ Componente _____ Investimento/Sub-investimento _____, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

- di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata (con percentuale di proprietà al 100% dalla data del _____ alla data del _____);
- che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: ditta individuale/libero professionista/impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc:
 _____ oppure

- di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto);
- di non essere il titolare effettivo;

Per queste due ultime opzioni, i dati del/i titolare/i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono di seguito riportati:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ (prov. ____)
 il _____ C.F. _____ residente a _____
 (prov. ____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____ indirizzo e-mail/PEC
 _____ tel. _____ tipologia di documento
 _____ avente numero _____ rilasciato il _____ da
 _____ scadenza _____
 con percentuale di proprietà al _____ % dalla data del _____ alla data del _____;

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati si allega alla presente:

- copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA

FIRMA

PVIC82500D - AB787A4 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0011254 - 06/06/2023 - VI.2 - U