

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

Procedura di affidamento nell'ambito degli interventi a valere sul

OGGETTO: Disciplinare di gara – Affidamento diretto

La/Il sottoscritta/o ANDREA SAVINI

nata/o a RAVENNA (prov. RA) il 17/03/1969

residente a MONTECCHIO EMILIA (prov. RE) in via/piazza VIA G. MARCONI,

n. 28 CAP 42027 indirizzo e-mail INFO@VALDENZATOURS.IT

PEC valdenzatour@cert.cna.it tel. 3396305597

professione AMMINISTRATORE, in qualità di:

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

Ragione sociale SNC

con sede legale a MONTECCHIO EMILIA (prov. RE) cap 42027

in via/piazza PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 24 indirizzo e-mail/PEC valdenzatour@cert.cna.it

C.F. 02185190358 Partita IVA 02185190358

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività): 49.32.2,

, 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 edelle 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 titolare effettivo della società/impresa sopra indicata

con decorrenza dalla data 06/10/2005 e conclusione alla data del _____

Oppure

- che il titolare effettivo dell'impresa sopra indicata è:



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ALESSANDRA LANDINI
Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Titolare effettivo: Cognome e Nome _____ – Codice fiscale: _____ – Data di nascita _____ – con decorrenza dalla data _____ e conclusione alla data del _____.

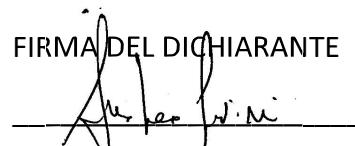
- perché in possesso di una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale (*indicare la quota di partecipazione*), ovvero pari al [_____] %;
- perché in possesso della maggioranza dei voti, ovvero in conseguenza di altri vincoli contrattuali (*specificare quali*) [_____] ;
- perché esercita poteri di amministrazione o direzione della società (*specificare quali poteri*) [_____]

I dati sono trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 come attuato dal D.lgs n. 101/2018 con le seguenti modalità:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 come attuato dal D.lgs 101/2018.

Luogo e Data MONTECCHIO EMILIA, 20/03/2025

FIRMA DEL DICHiarante



N.B.

- Il presente modulo dovrà essere compilato da ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, in caso di più soggetti individuati come titolari effettivi;
- il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale del dichiarante. Nel caso di assenza di firma digitale è necessario firmare il documento con firma olografa e allegare un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- nel caso di impossibilità ad acquisire detta dichiarazione dal titolare effettivo, la stessa potrà essere rilasciata da altro rappresentante delegato dello stesso soggetto affidatario o acquisita tramite visura camerale, se presente o con altro tipo di attestazione che certifichi l'identità del/i titolare/i effettivo/i.

Allegato:

- [eventuale, ove il documento non sia sottoscritto digitalmente] copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ALESSANDRA LANDINI
Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA