

**AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI 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 PNRR _____ Missione 4: Istruzione e ricerca
investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom - Linea di
Codice progetto _____ - Titolo **Contratto** - CUP
H24D22003450006 – CIG **A026C76615** **M4C1I3.2-2022-961-P-13379**

La/Il sottoscritto/a PierDamiano Airoidi
nata/o a Ponte San Pietro (prov. BG) il 09/03/1966
residente a Ponteranica (prov. BG) in via/piazza via Maresana,
n. 45 CAP 24010 indirizzo e-mail clienti@magneticmedia.com
PEC pec@pec.magneticmedia.com tel. 0290929396
professione imprenditore, in qualità di:

- legale rappresentante
 titolare
 procuratore
 (altro specificare) _____

Ragione sociale Magnetic Media Network Spa
con sede legale a Milano (prov. _____) cap 20122
in via/piazza via Visconti di Modrone n. 33 indirizzo e-mail/PEC clienti@magneticmedia.com
pec@pec.magneticmedia.com
C.F. 01923130163 Partita IVA 12012110156

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve
descrizione dell'attività): 46.51 - distribuzione e commercializzazione prodotti hardware e software, consulenza,
assistenza tecnica e servizi nel settore Information Technology.

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto attuatore nell'ambito degli interventi a
valere sul PNRR Missione 4: Istruzione e ricerca 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom
M4C1I3.2-2022-961-P-13379 - Linea di investimento _____ - Codice progetto
H24D22003450006 CIG **A026C76615** Titolo: **Contratto** - CUP

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 ed 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 titolare effettivo della società/impresa sopra indicata

con decorrenza dalla data 10/02/1989 e conclusione alla data del 30/09/2040

Oppure

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

~~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 [48,46] %;

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.

Trezzo sull'Adda (MI), li 27/11/2023

Luogo e Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

PierDamiano Airoidi

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.