# Allegato 1

*Modello* “Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici”

*ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241*

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….. nato/a a…………………prov. (…..) il…………………………………………………………….. Cod. fiscale ……………………...………………………………………………………………….

residente a ……………………… prov. (……) in via ……………………………CAP ….............. in qualità di ………………………………………………...………………….…………………… dell’Ente ……………………………………………………...……………………………………. Sede legale: via ……………………………………………………………………………………..

CAP ……………… Comune ……..…………………………...……..……………..… prov. (..…)

Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………...….

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)**

il/i titolare/i effettivo/i dell’Ente è/sono da individuarsi in:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome …………………………….………… Nome …………...……………………………… nato/a a ……………….….. prov. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………... Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...…………………………………….

CAP …...………………………………………………………………………..…………………..

Con riferimento ai titolari effettivi sopra indicati, si allega alla presente:

▪ copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;

▪ copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i.

[Si allega, altresì, copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante][[2]](#footnote-2).

Luogo e data ………………………………..…………..…

Firma ………………………………………..……………..

# Allegato 2

*Modello* “Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”

*ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241*

Il/La sottoscritto/a …………..………………………………………………...……………………. nato/a a ……………… prov. (…..) il ……………………………………………………………… Cod.fiscale ...…...……...…………………………………………………………………………… residente a ……………. prov. (……) in via ………………………………CAP ...…………….…

in qualità di

□ Titolare dell’impresa individuale

□ Legale Rappresentante

Ragione sociale ………….…………………………………………………………………………. Sede legale: via ……………………………………………………………………………………..

CAP ………………… Comune ………..……………...……………..……………..… prov. (..…)

Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………...….

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_[[3]](#footnote-3)**

utilizzando il:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Criterio dell’assetto proprietario51 |
| □ | Criterio del controllo[[4]](#footnote-4) |
| □ | Criterio residuale[[5]](#footnote-5) |

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

***Opzione 1)***

□ il/la sottoscritto/a.

***Opzione 2)***

□ il/la sottoscritto/a unitamente a:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome …………………………….………… Nome …………...……………………………… nato/a a ……………….….. prov. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………... Cod. fiscale ……………………………………….………………………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...…………………………………….

CAP ………………………………………...…………………………………..…………………..

***Opzione 3)***

□ nella/e persona/e fisica/che di:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome …………………………….………… Nome …………...……………………………… nato/a a ………………….. prov. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………... Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...……………………………………

CAP …………………………………………………………………………..…………………..

***Opzione 4)***

□ poiché l'applicazione dei criteri dell’assetto proprietario e del controllo non consentono di

individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell’impresa\ente, dal momento che (*specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).*

………………………………………………………………………………………………………

…………...…………………………………………………………………………………………

…… *,* il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell’impresa/ente di seguito indicata/e:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest’ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell’assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)*

Cognome …………………………….………… Nome …………...……………………………… nato/a a ……………….….. prov. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………...

Cod. fiscale …………………………………………………….…………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...…………………………………….

CAP ……………………………………………...……………………………..…………………..

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell’Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

□ coincide

□ non coincide con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

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

* copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e
* copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i

[Si allega, altresì, copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante][[6]](#footnote-6).

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

1. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara. 51 In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*. [↑](#footnote-ref-3)
4. Vedi nota 51. [↑](#footnote-ref-4)
5. In tale caso, compilare il campo *Opzione 4).* [↑](#footnote-ref-5)
6. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-6)