Alla CENTRALE DI COMMITTENZA

"UNIONE DEI COMUNI TERRE DELLA PIANURA"

COMUNE DI SCARNAFIGI – PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA PER EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DELLA PALESTRA COMUNALE SITA IN VIA ROMA – CUP: E64J23000930006 – CIG: BD71ED11BF

(Programma Regionale FESR 2021-2027. OP 2 – Priorità II – *Transizione ecologica e resilienza* – RSO 2.1 e RSO 2.2 – Azione II.2i.1 – *Efficientamento energetico negli edifici pubblici* – e Azione II.2ii.1 – *Promozione dell'utilizzo delle energie rinnovabili negli edifici pubblici*)

"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 _/_/_____[1]

utilizzando il:

☐ Criterio dell'assetto proprietario[2]

☐ Criterio del controllo[3]

[1] Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

[2] In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

[3] Vedi nota precedente,

☐ Criterio residuale[4]

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).*

[4] In tale caso, compilare il campo *Opzione 4).*

……

……..……..……,

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 ...……..…

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]*[5].

Luogo e data ……..……

Firma ……..……..……

[5] Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.