Allegato 10

**DICHIARAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO ENTI PRIVATI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

**AFFIDAMENTO DELL’APPALTO INTEGRATO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA, LAVORI E FORNITURE RELATIVAMENTE AL PFTE PER IL “MIGLIORAMENTO E MECCANIZZAZIONE DELLA RETE DI RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI RIFIUTI URBANI” DEL COMUNE DI SAN MAURO LA BRUCA (SA)**

**PNRR M2-C.1.1-I1.1- LINEA A - FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA-NEXTGENERATIONEU - CUP: C42F22001050006 CIG B6D372C51C**

Alla CUC Comunità Montana “Bussento – Lambro e Mingardo”

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DELL’APPALTO INTEGRATO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA, LAVORI E FORNITURE RELATIVAMENTE AL PFTE PER IL “MIGLIORAMENTO E MECCANIZZAZIONE DELLA RETE DI RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI RIFIUTI URBANI” DEL COMUNE DI SAN MAURO LA BRUCA (SA)**

**PNRR M2-C.1.1-I1.1- LINEA A - FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA-NEXTGENERATIONEU - CUP: C42F22001050006 CIG B6D372C51C.**

**FASE III**

*Template* “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]](#footnote-1)**

utilizzando il:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Criterio dell’assetto proprietario51 |
| □ | Criterio del controllo[[2]](#footnote-2) |
| □ | Criterio residuale[[3]](#footnote-3) |

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][[4]](#footnote-4).

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

(*da compilarsi a cura di ciascun operatore raggruppato e/o in caso di avvalimento*)

1. 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-1)
2. Vedi nota 51. [↑](#footnote-ref-2)
3. In tale caso, compilare il campo *Opzione 4).* [↑](#footnote-ref-3)
4. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-4)