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 aprov. () il
Cod. fiscale
residente a prov. () in via
in qualità di
dell'Ente
Sede legale: via
CAP prov. ()
Cod. fiscale
COMUNICA che al/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
nato/a a prov. () il
Cod. fiscale
residente aprov. () 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.

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto.

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante] ² .
Luogo e data
Firma

 $^{^2\,\}mathrm{Applicabile}$ nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

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 sot	ttoscritto/a	
nato/a a	prov. () il	
Cod.fisc	cale	
resident	re a	
in quali	ità di	
	Titolare dell'impresa individuale	
	Legale Rappresentante	
Ragione	e sociale	
Sede leg	gale: via	
CAP		
Cod. fis	cale	
	COMUNICA che al/3	
utilizzar	ndo il:	
	Criterio dell'assetto proprietario ⁵¹	
	Criterio del controllo ⁴	
	Criterio residuale ⁵	
è/sono s	stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:	
Opzione	<i>e</i> 1)	
□ il/la sottoscritto/a.		

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*).

⁴ Vedi nota 51.

⁵ In tale caso, compilare il campo *Opzione 4*).

Opzione 2)

□ il/la sottoscritto/a unitamente a:
(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)
Cognome
nato/a a prov. () il
Cod. fiscale
residente aprov. () 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
nato/a a prov. () il
Cod. fiscale
residente aprov. () 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
nato/a a prov. () il
Cod. fiscale
residente aprov. () 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 .
Luogo e data
Firma

 $^{^{\}rm 6}$ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.