

ALLEGATO A7

Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti Partner

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

AVVISO PUBBLICO

FINALIZZATO ALLA COSTITUZIONE DI PUNTI DI FACILITAZIONE DIGITALE E ALL'EROGAZIONE DI SERVIZI DI
FACILITAZIONE DIGITALE

(PNRR - Missione 1- Componente 1 – Asse 1 - Misura 1.7.2 "Rete di servizi di facilitazione digitale")

Il/La sottoscritto/a [*nome e cognome*], nato/a a [*luogo di nascita*], prov. (....) il [*data di nascita*], avente Codice Fiscale
[.....], residente a [*Comune di Residenza*], prov. (....) in via [*indirizzo di Residenza*], CAP [*XXXX*], in qualità
di:

☐ Titolare dell'Impresa Individuale;

☐ Legale rappresentante dell'Ente Partner [*Denominazione Ente Partner*]

con Sede Legale in via [*indirizzo*] [*numero civico*], CAP [*XXXXX*] nel Comune di [*Comune*] (*Provincia*), Codice Fiscale
[.....],

COMUNICA che al _____/_____/_____ ⁴

utilizzando il:

☐ Criterio dell'assetto proprietario⁵

☐ Criterio del controllo⁶

☐ Criterio residuale⁷

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

⁴ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di aggiudicazione della gara.

⁵ In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

⁶ Vedi nota 5.

⁷ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

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 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 Nome

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:

ALLEGATO A7

(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 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 dell'agora,

☐ 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]⁸.

Luogo e data

Firma

⁸ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente