

|  |
| --- |
| logo del comune di porto torres |
| **CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA** – (CODICE AUSA n.0000602666) |

**S.U.A. per conto del Comune di Porto Torres**

|  |
| --- |
| **Modello G – Dichiarazioni titolare effettivo** |
| **PNRR MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA - Componente 1 – Istruzione e ricerca –Investimento 3.3: “Piano di messa in sicurezza e riqualificazione delle scuole**  **INTERVENTO DI SOSTITUZIONE EDILIZIA - SCUOLA MEDIA ANNA FRANK VIA PORRINO– COMUNE DI PORTO TORRES**  **PROCEDURA APERTA TRAMITE PIATTAFORMA “SARDEGNA CAT” PER L’APPALTO INTEGRATO VOLTO AD ACQUISIRE LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA, ESECUTIVA E LA REALIZZAZIONE DEI LAVORI** |

La/Il sottoscritta /o nata/o a (prov. ) il C.F. residente a (prov. ) in via /pia zza n. CAP indirizzo e-mail/PEC tel. professione , in qualità di:

* legale rappresentante
* titolare
* procuratore
* *(altro specificare)*

dell'impresa / società

con sede a (prov. ) cap m via/piazza

indirizzo e-mail/PEC

C.F. Partita IVA

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività): partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 Componente 1 Investimento/Sub-investimento 1.3, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all' art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

## DICHIARA

## di essere l’unico titolare effettivo della società /impresa sopra indicata

## oppure

* che non esiste un titolare effettivo dell' impresa dal momento che *( specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc ):*

oppure

* di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto)
* di non essere **il** titolare effettivo

Per queste due ultime opzioni, i dati del/i titolare /i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono di seguito riportati:

Nome Cognome nata/o a (prov. ) il C.F. residente a (prov. ) in vi a/pia zza Il.

CAP indirizzo e-mail/PEC tel. tipologia di documento avente numero rilasciato il da scadenza

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

**copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi,** i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;

## copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo l O agosto 2018, n. 1O1, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA FIRMA

Si *allega copia fow statica del documen to di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000e ss.mm.ii)*