(*Format da utilizzare solo in caso di persona giuridica privata, di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 361/2000)*

**DICHIARAZIONE PER L’IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

U.T./A.C.

\_\_\_\_\_\_\_\_

**anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000**

**OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 Scuola 4.0. Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori” – “*Azione 1: Next generation classrooms - Ambienti di apprendimento innovativi*”.**

*(Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000****)***

|  |  |
| --- | --- |
| Persona giuridica | […] |
| Con sede in | […] |
| Via | […] |
| C.A.P. | […] |
| Iscritta al Registro delle Imprese di | […] |
| C.F. | […] |
| Partita IVA n. | […] |
| In qualità di  |  […] [*specificare se Mandataria/Mandante*] |
| Raggruppamento Temporaneo di Imprese (di seguito anche «**RTI**») o del Consorzio composto dai seguenti operatori economici | […][[1]](#footnote-1) |
| Nella persona di | […] |
| C.F. | […] |
| Nato a | […] |
| Domiciliato per la carica presso la sede societaria sopra menzionata, nella sua qualità di […] e legale rappresentante dell’Impresa | […] |

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Operatore Economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che, ai sensi dell’art. 20 del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e dell’art. 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849, il titolare effettivo dell’operatore economico concorrente è:

|  |
| --- |
| **Informazioni anagrafiche di base** |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Codice fiscale |  |
| Paese e Comune di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| **Informazioni relative all’indirizzo di residenza** |
| Via/Piazza, numero civico |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| Paese |  |
| **Informazioni relative al documento di identificazione** |
| Tipo di documento |  |
| Numero del documento |  |
| Data di rilascio |  |
| Data di scadenza |  |
| Autorità rilasciante |  |
| Luogo di rilascio |  |

*[In caso di pluralità di titolari effettivi, duplicare la tabella sopra riportata e compilarne i campi anche in relazione agli ulteriori titolari effettivi]*

1. di impegnarsi, ai sensi dell’art. 18, comma 1, lettera d), del D.Lgs. n. 231/2007, al costante aggiornamento dei dati e delle informazioni acquisite nello svolgimento delle attività relative all’identificazione del titolare effettivo e alla verifica della sua identità;
2. di essere informata, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 della d.lgs. n. 196/2003, e del Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella *lex specialis* della procedura che qui si intende integralmente trascritta.

**OVVERO**

**Che il titolare effettivo è il sig.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Che la percentuale di proprietà è del \_\_\_\_%**

**Che la data di inizio della titolarità è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del titolare effettivo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB: Il documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del concorrente (o da persona munita da comprovati poteri di firma).

1. La dichiarazione per l’identificazione del titolare effettivo deve essere compilata da tutte le imprese che compongono l’RTI o il Consorzio, sia mandanti che mandatarie (v. Cap. 5, paragrafo 5.1.3.3, delle «*Linee Guida per lo svolgimento delle attività di controllo e rendicontazione degli interventi PNRR di competenza delle Amministrazioni centrali e dei Soggetti attuatori*» allegate alla Circolare del Ministero dell’Economia e Finanza, Ragioneria Generale dello Stato, dell’11 agosto 2022, n. 30. [↑](#footnote-ref-1)