

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

**Partenariati Estesi, Progetto "Reserch and innovation network on food and nutrition Sustainability, Safety and Security - Working ON Foods – Spoke 6 Tackling malnutrition – PE10"**

**MISSIONE 4, COMPONENTE 2, INVESTIMENTO 1.3**

**Codice Progetto MUR: PE00000003 – CUP UNINA: E63C22002030007 – CUI "F00876220633202300250"**

**OGGETTO: autodichiarazione dei partecipanti alla procedura di gara dei dati necessari all'identificazione del "titolare effettivo" nell'ambito degli interventi a valere sul PNRR**

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

legale rappresentante titolare

procuratore

(altro specificare) \_\_\_\_\_

dell'impresa/società \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) CAP \_\_\_\_\_ in 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 2 Investimento 1.3, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, 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 D.P.R. n. 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

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)

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 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ 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 d.lgs. n. 196/2003, così come novellato dal d.lgs. n. 101/2018, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_