

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

MISSIONE 4 "Istruzione e Ricerca" COMPONENTE 2 "Dalla ricerca all'impresa"

INVESTIMENTO 1.3 "PARTENARIATI ESTESI"

Finanziato dall'Unione Europea - NexGenerationEU

Partenariato Esteso INF-ACT - One Health Basic and Translational Research Actions

Addressing Unmet

Needs on Emerging Infectious Diseases

Codice progetto MUR: PE00000007 - CUP UNINA: E63C22002020007

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 falsa, 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

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii)