

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO (Scuola Primaria / Scuola Secondaria di 1° gr.) "TAIO"
Via Degli Alpini, 17 - frazione TAIIO - 38012 PREDALIA (TN) - Tel.: 0463/468193 – Fax: 0463/467616 - C. F.
92013850224

**AUTODICHIARAZIONE DATI OPERATORE ECONOMICO NECESSARI
ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"
NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

AFFIDAMENTO DIRETTO

Per la realizzazione del progetto "#IIFuturoÉOra" codice M4C1I3.2-2022-961-P-10405 nell'ambito del 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", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – "Azione 1: Next generation Classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi.

CUP n. B44D22004360006

La/Il sottoscritt/a _____ nata/o a _____
(prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____
(prov. _____) in via/piazza _____ 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 _____ 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

a valere sul 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”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azione 1: Next generation Classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi. **CUP n. B44D22004360006.**

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
- 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:

- 1) 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 _____
- 2) 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 _____
- 3) 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 _____

4) 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 decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA _____

FIRMA digitale
