



**AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI
AFFIDAMENTO DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL
"TITOLARE EFFETTIVO"
NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

PROCEDURA: INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI REVISIONE DELLE OPERE STRUTTURALI ED INCARICO DI DIRETTORE OPERATIVO PER IL SEGUENTE PROGETTO: "NUOVO COLLEGAMENTO TRA ADDUTTRICE DI MORTAILOLO E SERBATOIO DI STAGNO".

SOGGETTO ATTUATORE: ASA AZIENDA SERVIZI AMBIENTALI SpA
CIG: B299165022.
CUP : I74E20001940008.

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (prov. _____) il
_____ C.F. _____ residente a
_____ (prov. _____) 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 _____

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 2 Componente 4 Investimento **4.1 A2-22**, vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, 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: 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

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