

Alla CENTRALE DI COMMITTENZA

“UNIONE DEI COMUNI TERRE DELLA PIANURA”

OGGETTO	COMUNE DI SAVIGLIANO - PROCEDURA APERTA EX ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEI SERVIZI DI GESTIONE DELL’UFFICIO DI ACCOGLIENZA TURISTICA E DI QUELLI AFFERENTI IL MUSEO CIVICO “A. OLMO” E LA GIPSOTECA “D. CALANDRA”, PER LA DURATA DI 3 ANNI - CIG: B6AF8A038E
----------------	---

“COMUNICAZIONE DEL DATO SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PRIVATI”

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a
nato/a a
prov. (.....) il
Cod.fiscale.....
residente a prov. (.....) in via
.....CAP
in qualità di

Titolare dell’impresa individuale

Legale Rappresentante

Ragione sociale

Sede legale: via

.....CAP Comune

..... prov. (.....) Cod. fiscale.....

COMUNICA che al / / ¹

utilizzando il:

Criterio dell’assetto proprietario²

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

² In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

Criterio del controllo³

Criterio residuale⁴

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

il/la sottoscritto/a

Opzione 2)

il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome

nato/a a

prov. (.....) il

Cod.fiscale.....

residente a prov. (.....) in via

.....CAP

Opzione 3)

nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome

nato/a a

prov. (.....) il

Cod.fiscale.....

³ Vedi nota precedente,

⁴ In tale caso, compilare il campo *Opzione 4*).

residente a prov. (.....) in via
.....CAP

Opzione 4)

- poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa/ente, dal momento che *(specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)*.

.....
.....,
il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome Nome

nato/a a

prov. (.....) il

Cod.fiscale.....

residente a prov. (.....) in via
.....CAP

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i *[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵.*

Luogo e data

Firma

⁵ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.