

Alla CENTRALE DI COMMITTENZA

“UNIONE DEI COMUNI TERRE DELLA PIANURA”

OGGETTO	COMUNE DI SAVIGLIANO – AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS. 36/2023 DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO ARBOREO (PER L'ANNUALITÀ 2025/2026) DA CONCLUDERE MEDIANTE ACCORDO QUADRO CON UNICO OPERATORE ECONOMICO
----------------	---

“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.....

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

.....CAP

Opzione 4)

³ Vedi nota precedente,

⁴ In tale caso, compilare il campo *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.

Luogo e data

Firma