# Comunicazione dei dati 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 il2:

* Criterio dell’assetto proprietario3
* Criterio del controllo4
* Criterio residuale5

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

1 *Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i del soggetto aggiudicatario/contraente alla data di conclusione della procedura di selezione.*

*2 Cfr. Circolare MEF – RGS n. 27 prot. 227651 del 15 settembre 2023 e allegata Appendice tematica sulla Rilevazione delle titolarità effettive ex art. 22 comma 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241.*

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

*4 Vedi nota 2.*

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

……………….……….. prov. (……) il Cod. fiscale

…………………………………….………………………………………….. 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 ………………..……………….

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell’Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

* coincide
* non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

Con riferimento ai titolari effettivi 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]6.

Luogo e data ………………………………..…………..…

Firma ………………………………………..……………..

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