

**Riportare su carta intestata**

ALLEGATO 6 – TITOLARITA' EFFETTIVA

PROGETTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU – PNRR – MISSIONE 5  
COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.3 SUB-INVESTIMENTO 1.3.2. Stazioni di posta (Centri Servizi)

Avviso per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore, mediante co-progettazione, ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 e del Decreto Ministeriale 31 marzo 2021, n.72, per la realizzazione delle attività del progetto "Stazioni di posta (Centri Servizi)"

CUP J54H22000230006

"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 \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

utilizzando il:

- Criterio dell'assetto proprietario<sup>2</sup>
- Criterio del controllo<sup>3</sup>
- Criterio residuale<sup>4</sup>

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

**Opzione 1)**

- il/la sottoscritto/a.

**Opzione 2)**

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

<sup>2</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3)

<sup>3</sup> Vedi nota 1

<sup>4</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4)

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)

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 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
- copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante<sup>5</sup>

Luogo e data .....?.....

<sup>5</sup> Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente?

Firma ...............