



**ALLEGATO 3**

**AUTODICHIARAZIONE DATI OPERATORE ECONOMICO NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO" NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

**AFFIDAMENTO DIRETTO**

Per la realizzazione del progetto "Tecnologie digitali per una scuola innovativa" AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. A) D.LGS. 50/2016. "Progetto Scuola 4.0 Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi"  
CODICE CUP C74D22002820006– CODICE PROGETTO - M4C1I3.2-2022-961-P-12427

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività): \_\_\_\_\_ partecipante alla procedura a valere sul Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 "Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – "Azione 1: Next generation Classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi. progetto "Scuola Trento 5.0". CODICE CUP C74D22002820006

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)

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione  
e del MeritoItaliadomani  
Piano Nazionale di Ripresa e ResilienzaRepubblica  
italiana**LICEO "FABIO FILZI"**  
Liceo delle Scienze Umane ed Economico SocialeProvincia  
Autonoma  
di Trento 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:

1) 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 \_\_\_\_\_

2) 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 \_\_\_\_\_

3) 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 \_\_\_\_\_

4) 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 DIGITALE \_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità