



ALLEGATO 3 – det. 32 dd. 22.03.2024

**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 "ProgettiAMO il futuro" **AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. A) D.LGS. 50/2016**. "Progetto Scuola 4.0 Azione 2 - Next generation labs – Laboratori per le professioni digitali del futuro"
CODICE CUP C74D22002810006 – CODICE PROGETTO - M4C1I3.2-2022-962-P-11656

(NB: tutti i proprietari / legali rappresentanti devono figurare nella presente dichiarazione in base alla percentuale di possesso dell'azienda)

La/Il sottoscritta/o _____ 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 2: Next generation Labs – Laboratori per le professioni digitali del futuro"- ProgettiAMO il futuro". CODICE CUP C74D22002810006

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)
- 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;



FUTURA LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
FONDO NAZIONALE DI SPESA DI SPERANZA



Repubblica
italiana



LICEO "FABIO FILZI"
Liceo delle Scienze Umane ed Economico Sociale

Provincia
Autonoma
di Trento

- 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