



Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il sottoscritto Scardigno Michele nato

dell'impresa Costruzioni L. & S. S.r.l. con sede in Via XXV Aprile n. 17/D – 71042 Cerignola (Fg) - P. IVA e C.F.: 03133360713 – Tel./Fax: 0885417574 - Cellulare: 3408373182 - gare.costruzionils@gmail.com - costruzionils.gare@pec.it ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del predetto DPR per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

COMUNICA che al _29/_10/_2024_.¹

utilizzando il:

☒ Criterio dell'assetto proprietario²

☐ Criterio del controllo³

☐ Criterio residuale⁴

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

Opzione 1)

X il sottoscritto Scardigno Michele

dell'impresa Costruzioni L. & S. S.r.l. con sede in
Via XXV Aprile n. 17/D – 71042 Cerignola (Fg) - P. IVA e C.F.: 03133360713 – Tel./Fax:
0885417574 - Cellulare: 3408373182 - gare.costruzionils@gmail.com -
costruzionils.gare@pec.it

Opzione 2)

☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome _____ Nome _____

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)*.

³ Vedi nota 2.

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

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

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵

Cerignola, 04-02-2025

Firma _____

⁵ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

