Allegato 2

Template "Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati"

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

Il/La sottoscritto/a TEBALDINI MATTEO .....

.....

.....

residente a [redacted] prov. (.....) in via .....CAP .....

in qualità di

□ Titolare dell'impresa individuale

☒ Legale Rappresentante

Ragione sociale CRESCO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE .....

Sede legale: via ZANARDELLI, 8 .....

CAP 25080 ..... Comune MUSCOLINE ..... prov. (BS)

Cod. fiscale 03215000989 .....

COMUNICA che al 28/05/2024[50]

utilizzando il:

□ Criterio dell'assetto proprietario[51]

□ Criterio del controllo[52]

☒ Criterio residuale[53]

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

Opzione 1)

□ il/la sottoscritto/a.

[50] Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.
[51] In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.
[52] Vedi nota 51.
[53] In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.

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 …….. 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).*
trattasi di cooperativa sociale
……
……...……
…… , 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 TEBALDINI…….…… Nome MATTEO……...……

……...

Cod. fiscale TBLMTT75E14D940E……...

residente a [redacted] prov. (_____) in via ……

CAP [redacted]……..……..……..

Cognome MONTANARI …… Nome SIMONE……

……

(……

residente a [redacted] prov. (_____) in via ……

CAP [redacted]……..

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,

X 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][54].

Luogo e data MUSCOLINE, 28/05/2024

Firma ……

[54] Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.