Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati

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

Il/La sottoscritto/a GUIDI ALESSANDRO

nato/a a _____

C. _____ prov. _____

in qualità di

☐ Titolare dell'impresa individuale

☒ Legale Rappresentante

Ragione sociale FINESERVICE SRL

Sede legale: via DELLA CASCINA PONTEVICA, 22

CAP 25124 Comune BRESCIA prov. (BS)

Cod. fiscale 02271360982

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 ai 11/09/25.[1]

utilizzando il:

☒ Criterio dell'assetto proprietario[2]

☐ Criterio del controllo[3]

☐ Criterio residuale[4]

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

Opzione 1)

☒ il/la sottoscritto/a.

Opzione 2)

---

[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)*.

☐ 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

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

Luogo e data BRESCIA, 30/4/26

Firma _____

FIRESERVICE S.r.l.
Via C.na Pontevica, 22 - BRESCIA
Tel. 030 2160663 - Fax 030 2160634
C.F. e P.I.V.A. 02271340982

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