**ALL. “I”**

**Procedura telematica negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, di importo pari o superiore a euro 150.000 ed inferiore ad euro 1.000.000 per l’affidamento dei lavori di:**

 **PNRR- M4, C1, Investimento 1.2: Piano di estensione del tempo pieno e mense. RIQUALIFICAZIONE ARCHITETTONICA E FUNZIONALE, ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO E TECNOLOGICO E MESSA IN SICUREZZA DELLA MENSA SCOLASTICA E DEI RELATIVI LOCALI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA GIOVANNI XXIII. CUP: G78H22000840006 - Intervento finanziato dall’Unione Europea, NextGenerationEU**

Ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett c del D.Lgs. n. 36/2023

**CUP: G78H22000840006 - CIG:**

**AUTODICHIARAZIONE DATI NECESSARI ALL’IDENTIFICAZIONE DEL “TITOLARE EFFETTIVO” NELL’AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

La/Il sottoscritta/o nata/o a (prov. ) il 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): 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:

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

*Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000e ss.mm.ii)*