

MISSIONE 4  
ISTRUZIONE  
RICERCA

# COMUNICAZIONE DEI DATI SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PRIVATI

ALLEGATO 6



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI  
FINALIZZATE ALLA CREAZIONE DI TRE DIGITAL EDUCATION HUBS – D.D.  
n. XXX del XX XXXX 2023 e s.m.i.**

*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4 “Istruzione e ricerca” – Componente 1  
“Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido alle università” – Investimento  
3.4 “Didattica e competenze universitarie avanzate” – Sub-Investimento 3) “Digital Education Hubs  
(DEH)”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU*

**COMUNICAZIONE DEI DATI SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI  
PRIVATI – ex art. 22, par. 2, lett. d) Reg. (UE) 2021/241  
(ai sensi dell’art. 10, c. 5, lett. f dell’Avviso)**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....prov. (.....) il.....  
Cod. fiscale ..... residente  
a ..... prov. (.....) in via .....CAP .....

in qualità di

- Titolare dell’impresa individuale
- Legale rappresentante

Ragione sociale .....  
Sede legale: via .....  
CAP ..... Comune ..... prov.  
(.....) Cod. fiscale .....

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_<sup>1</sup>**

utilizzando il:

- Criterio dell’assetto proprietario<sup>2</sup>
- Criterio del controllo<sup>3</sup>
- Criterio residuale<sup>4</sup>

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

**Opzione 1)**

- il/la sottoscritto/a.

**Opzione 2)**

- il/la sottoscritto/a unitamente a:

<sup>1</sup> Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

<sup>2</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

<sup>3</sup> Vedi nota 2.

<sup>4</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

*(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 ai titolari effettivi 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]<sup>5</sup>.

<sup>5</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

Luogo e data .....

Firma .....