**ALLEGATO I1**

*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” – Riforma 1.7, “Riforma della legislazione sugli alloggi per studenti e investimenti negli alloggi per studenti” finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU*

# COMUNICAZIONE DEI DATI SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PUBBLICI – *ex* art. 22, par. 2, lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a…………………….………………………………………………… nato/a a…………………………………………… prov. (…..) il…………………… Cod. fiscale ………………………………. residente a ………………………………… prov. (……) in via …………………………… CAP ….............. in qualità di legale rappresentante dell’Ente ……………………………………………...………………………. Sede legale: via ……………………………..…… CAP …………… Comune ………...……..……………..… prov. (..…) Cod. fiscale ………………………………………………….

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_[[1]](#footnote-2)**

il/i titolare/i effettivo/i dell’Ente è/sono da individuarsi in:

*(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 …...………………………………………………………………………..……………….

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.

Luogo e data ………………………………..…………..…

Firma ………………………………………..……………..

1. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di presentazione del progetto. [↑](#footnote-ref-2)