### 

**COMUNICAZIONE DEI DATI SULLA TITOLARITÀ effettiva per enti PRIVATI**

**Ministry of University and Research**

**Directorate-General for Internationalisation and Communication**

**Public notice for the submission of project proposals to be funded  
under the National Recovery and Resilience Plan (NRRP)**

**Mission 4, “*Education and Research*” - Component 2, “*From Research to Business”* -**

**Investment line 1.2, “*Funding projects presented by young researchers”*,**

**funded by the European Union – NextGenerationEU**

***Comunicazione dei dati sulla titolarità effettiva per enti privati 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

□ Titolare dell’impresa individuale

□ Legale rappresentante

Ragione sociale……………………………………………………………………………….

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

**COMUNICA che** **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario[[1]](#footnote-1)

□ Criterio del controllo[[2]](#footnote-2)

□ Criterio residuale[[3]](#footnote-3)

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:

*(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][[4]](#footnote-4).

Luogo e data ………………………………..…………..…

Firma ………………………………………..……………..

1. In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3). [↑](#footnote-ref-1)
2. Vedi nota 1. [↑](#footnote-ref-2)
3. In tale caso, compilare il campo Opzione 4). [↑](#footnote-ref-3)
4. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-4)