



Allegato 4a

Comunicazione del dato sulla titolarità effettiva – Privati

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

Oggetto: Attuazione del Piano straordinario di potenziamento dei Centri per l'Impiego e delle politiche attive del lavoro (ex D.M. n. 74/2019, D.M. n. 59/2020 e D.S.G. n. 123/2020. INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA NON VINCOLANTE PER L'ACQUISTO DI UN IMMOBILE AD USO UFFICIO PUBBLICO DA DESTINARE A SEDE DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI PESCARA

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

in qualità di

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante

Ragione sociale

Sede legale: via

CAP Comune prov. (.....)

Cod. fiscale

COMUNICA che al __/__/____¹

utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario²
- ☐ Criterio del controllo³
- ☐ Criterio residuale⁴

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 1

⁴ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).



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 aprov. (____) 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 aprov. (____) 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 poteridi 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 aprov. (.....) 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].

Luogo e data

Firma del legale rappresentante