

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione  
e del MeritoItaliadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

	<b>MINISTERO ISTRUZIONE E DEL MERITO</b> <b>LICEO CLASSICO STATALE 'SALVATORE QUASIMODO'</b> CLASSICO-LINGUISTICO-MUSICALE-SCIENZE UMANE Via Volta 25 - 20013 <b>MAGENTA</b> Tel. 02/9794892 Mail :MIPC140005@istruzione.it ; <a href="mailto:MIPC140005@pec.istruzione.it">MIPC140005@pec.istruzione.it</a> Codice fiscale : 93005930156 cod. univoco uff. : UFCD4L	
---	---	---

Allegato 4

**autodichiarazione dei partecipanti alla procedura di gara dei dati necessari all'identificazione del "titolare effettivo" nell'ambito degli interventi a valere sul PNRR**

**Procedura di gara 9235062del 20/07/2023**

**CUP: J64D23000450006**

**CIG: 9974278A95**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ 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):  
 \_\_\_\_\_

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi 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: ditta individuale/libero professionista/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\*

\* allegare documento di identità valido