



ALLEGATO N. 10a

**“Comunicazione del dato 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   /  /      <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.

<sup>1</sup> Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara e/o al termine del processo di selezione trasparente del fornitore di beni e/o servizi e/o dell'impresa beneficiaria del servizio.

<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)*.



\_\_\_\_\_

**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/aggiudicazione della gara da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di **aggiudicazione della gara e/o al termine del processo di selezione trasparente del fornitore di beni e servizi/dell'impresa beneficiaria del servizio, da parte del Centro stesso.**

- 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

Luogo e data .....

Firma .....

[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.