1. **Allegato 1 E**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Comune di** **Manfredonia** | **Comune di Monte Sant’Angelo** | **Comune di****Mattinata** | **Comune di Zapponeta** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AMBITO TERRITORIALE DEI COMUNI DI**

**MANFREDONIA - MONTE SANT’ANGELO - MATTINATA - ZAPPONETA**

**ASL FG – DISTRETTO DI MANFREDONIA**

**AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. N. 117/2017**

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA GESTIONE DELL'INVESTIMENTO PNRR – MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE” - COMPONENTE 2 -2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE”, SOTTOCOMPONENTE 1 “SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”, INVESTIMENTO 1.3 “HOUSING TEMPORANEO E STAZIONI DI POSTA”, SUB-INVESTIMENTO 1.3.2 “STAZIONI DI POSTA”**

**– FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU -**

**CUP J34H22000280006**

***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 \_\_/\_\_/\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)**

utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario[[2]](#footnote-2)

□ Criterio del controllo[[3]](#footnote-3)

□ Criterio residuale[[4]](#footnote-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 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 ……………………………………………...……………………………..…………………..

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

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, entro la data di chiusura della procedura di co-progettazione, l’eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

[Si allega, altresì, copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante][[5]](#footnote-5).

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

1. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di presentazione della proposta progettuale. [↑](#footnote-ref-1)
2. In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*. [↑](#footnote-ref-2)
3. Vedi Nota 2 [↑](#footnote-ref-3)
4. In tale caso, compilare il campo *Opzione 4).* [↑](#footnote-ref-4)
5. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente [↑](#footnote-ref-5)