

**AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI GARA DEI DATI
NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"**

**PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI
GESTIONE DELL'AREA DI COMMERCIO AMBULANTI ALL'INTERNO DELLA FIERA DI SAN
VITALE NONCHÉ DI MERCATO STRAORDINARIO ANNUALE DA REALIZZARSI NEL
CENTRO ABITATO DI CARPINETI NEL PERIODO 2026 – 2028, CON POSSIBILITA' DI
PROROGA SINO ALL'ANNO 2030.**

CIG: *rilevabile dalla Acquistinretepa*

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (prov. __)
il _____ 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 gara relativa all'affidamento in oggetto, 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 ed 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;

COMUNICA CHE ALLA DATA ___/___/___¹

Utilizzando il:

- Criterio dell'assetto proprietario²
- Criterio del controllo³

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

² In tal caso compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

Criterio residuale⁴

- 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: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc*):.....
.....
- di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto)
- di non essere il titolare effettivo

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*).
.....

³ Vedi nota 1.

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

.....,
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 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

- 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]⁵.

LUOGO e DATA

FIRMA

Documento sottoscritto con modalità digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005

⁵ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.