

Titolo Progetto: Centro Nazionale - National Centre for HPC, Big Data and Quantum Computing (ICSC)

Codice progetto MUR: CN_00000013 – CUP UNINA: E63C22000980007

PNRR Missione 4 Componente 2 Investimento 1.4 "Potenziamento strutture di ricerca e creazione di "campioni nazionali di R&S" su alcune Key Enabling Technologies" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU

"Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici"

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

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 51.

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 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 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]⁵

Luogo e data _____

Firma _____

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