

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA NextGeneration EU MISSIONE 4:
ISTRUZIONE E RICERCA. Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli
asili nido alle Università. Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi (D.M. 61 del
03/04/2023).**

ALLEGATO 9

DICHIARAZIONE PER L’IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, *Componente 1 –
Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 3.1:
Nuove competenze e nuovi linguaggi (D.M. 61 del 03/04/2023).*

*(Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati
nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)*

Persona giuridica	
Con sede in	
Via	
C.A.P.	
Iscritta al Registro delle Imprese di	
C.F.	
Partita IVA n.	
In qualità di [specificare se Mandataria/Mandante]	
Raggruppamento Temporaneo di Imprese (di seguito anche «RTI») o del Consorzio composto dai seguenti operatori economici	
Nella persona di	
C.F.	
Nato a	
Domiciliato per la carica presso la sede societaria sopra menzionata, nella sua qualità di _____ e	

legale rappresentante dell'Impresa	
------------------------------------	--

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Operatore Economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) che, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e dell'art. 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849, il titolare effettivo dell'operatore economico concorrente è:

Informazioni anagrafiche di base	
Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Paese e Comune di nascita	
Data di nascita	
Informazioni relative all'indirizzo di residenza	
Via/Piazza, numero civico	
CAP	
Città	
Provincia	
Paese	
Informazioni relative al documento di identificazione	
Tipo di documento	
Numero del documento	
Data di rilascio	
Data di scadenza	
Autorità rilasciante	
Luogo di rilascio	

[In caso di pluralità di titolari effettivi, duplicare la tabella sopra riportata e compilarne i campi anche in relazione agli ulteriori titolari effettivi]

- 2) di impegnarsi, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d), del D.Lgs. n. 231/2007, al costante aggiornamento dei dati e delle informazioni acquisite nello svolgimento delle attività relative all'identificazione del titolare effettivo e alla verifica della sua identità;
- 3) di essere informata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della d.lgs. n. 196/2003, e del Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella *lex specialis* della procedura che qui si intende integralmente trascritta.

NB: Il documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del concorrente (o da persona munita da comprovati poteri di firma).