

**ALLEGATO 9 – DICHIARAZIONE PER L'IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**  
**PROGETTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU – PNRR**  
**– MISSIONE 5 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.3 SUB-INVESTIMENTI 1.3.1**  
**“HOUSING FIRST” E 1.3.2 “STAZIONI DI POSTA”**  
**AVVISO ESPLORATIVO PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ETS,**  
**MEDIANTE CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 –**  
**CUP I64H22000140006 - CUP I64H22000150006 - CUP I61H21000090001**

**“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 \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di  
 Titolare dell'impresa individuale  
 Legale Rappresentante  
Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Sede legale: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice 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.

**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 \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara

<sup>(2)</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

<sup>(3)</sup> Vedi nota 51.

<sup>(4)</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

**SETTORE LAVORI PUBBLICI**

Via Visi n. 48 46100 Mantova  
T. +39 0376 352914 Fax 0376-2738050  
pec: [lavori.pubblici@pec.comune.mantova.it](mailto:lavori.pubblici@pec.comune.mantova.it)  
[www.comune.mantova.gov.it](http://www.comune.mantova.gov.it)



Il Comune di Mantova è Registrato EMAS  
e certificato ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015



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

Codice 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 \_\_\_\_\_

Codice 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]<sup>(5)</sup>.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>(5)</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.