**MODELLO 4 – DICHIARAZIONE PER IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO**

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà  
ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e s.m.i.

**Oggetto: Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione di soggetti disponibili alla co-progettazione e gestione in partnership finalizzata alla realizzazione di una unità di offerta sperimentale diurna per adulti e minori disabili di età compresa tra 4 e 19 anni, ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs 117/2027 (Codice del Terzo Settore) e della Legge 241/1990 – periodo 2025 -2030**

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 ……………………………………………………………………………………...….

# consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e

# mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, ai fini dell’identificazione del “titolare effettivo”, di cui al d.lgs. n. 231/2007 e s.m.i. e, pertanto

# COMUNICA che al …………….50

utilizzando il:

* Criterio dell’assetto proprietario51
* Criterio del controllo52
* Criterio residuale53

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

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

51 In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

52 Vedi nota 51.

53 In tale caso, compilare il campo *Opzione 4).*

## 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

[Si allega, altresì, copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante]54.

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

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