



Programma Regionale
FESR FSE+ Basilicata 2021-2027
Priorità 1 – Basilicata smart (OS 1.1. - OS 1.3. – OS 1.4.)

Avviso pubblico

Mini P.I.A.

*Piani di sviluppo industriale attraverso
mini pacchetti integrati di agevolazione*

REGIONE BASILICATA

DIREZIONE GENERALE PER LO SVILUPPO ECONOMICO, IL LAVORO E I SERVIZI ALLA COMUNITÀ

UFFICIO POLITICHE DI SVILUPPO, FINANZA AGEVOLATA, INCENTIVI ALLE IMPRESE E PROMOZIONE AREE ZES

ALLEGATO 20– Rilevazione titolare effettivo



**AVVISO PUBBLICO - PIANI DI SVILUPPO INDUSTRIALE
ATTRAVERSO PACCHETTI INTEGRATI AGEVOLATIVI (MINI PIA)**

Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati

(ex art. 22, par. 2, lett. d) Reg. (UE) 2021/241)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

resa ai sensi dell'articolo 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000

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 2.

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

Firma digitale del dichiarante in modalità grafica pades