Allegato C

AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE COMUNICAZIONE DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"

PROCEDURA _____del_____

SOGGETTO ATTUATORE_____

CUP_____

La/Il sottoscritta/o_____nata/o a_____(prov. _____)

il _____ C.F. _____

residente a _____(prov. ___) in via/piazza_____n.

CAP_____ indirizzo e-mail/PEC_____

tel._____ professione_____

_____,

in qualità di _____

dell'impresa /società/ente/organismo_____

con sede a _____ (prov._____) cap _____ in via/piazza_____ indirizzo e-mail/PEC _____

C.F._____Partita IVA _____

_____ partecipante alla procedura di selezione a valere sul PR Abruzzo FESR FSE+ 2021/2027, **Azione k.2.: Sostegni ai progetti di Vita Indipendente Avviso ed. 2026**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

□ di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa/ente/organismo sopra indicata/o

□ che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (*specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc.*):

oppure

□ di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto)

□ di non essere il titolare effettivo

Per queste due ultime opzioni, i dati del/i titolare/i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono di seguito riportati:

Nome_____ Cognome_____ nata/o a

(prov._____) il_____C.F.

residente a _____ (prov._____) in via/piazza_____ n.___

CAP_____indirizzo e-mail/PEC_____tel.

_____

tipologia di documento_____avente numero ____

_____

rilasciato il_____da_____scadenza_____

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati si allega alla presente **(CREARE UN UNICO FILE PDF con i documenti richiesti)**:

- **copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi,** i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- **copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi**;
- **copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;**

-

LUOGO e DATA

FIRMA
(Leggibile per esteso)

I dati inseriti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
b) il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

LUOGO e DATA

FIRMA

(Leggibile per esteso)

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000e ss.mm.ii) nel caso in cui la dichiarazione non sia sottoscritta digitalmente.