Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE

COMUNICAZIONE DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"

PROCEDURA _____ del _____

SOGGETTO ATTUATORE _____

CUP _____ CIG _____

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:

- □ legale rappresentante
- □ titolare
- □ procuratore
- □ (*altro specificare*) _____

dell'impresa / società _____

con sede a _____ (prov._____) cap _____ in via/piazza

_____ indirizzo e-mail/PEC _____

C.F._____ Partita IVA _____

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività):_____

partecipante alla procedura di selezione a valere sul PR Calabria FESR FSE+ 2021/2027, Azione_____ , ai sensi degliarticoli 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 amministrativee di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

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

□ 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:

- **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**.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA FIRMA

_____ _____

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000e ss.mm.ii)