



MINISTERO
DELLA
CULTURA



COMUNE DI
FIRENZE

**MODELLO COMUNICAZIONE DATI PER IDENTIFICAZIONE DEL/I
TITOLARE/I EFFETTIVO/I**

Il sottoscritto

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente rilasciata dal Notaio)

dell'impresa (*denominazione*)

(*sede legale*)

partecipante alla procedura negoziata senza bando ai sensi dell'art. 76 comma 5 del D.lgs. 36/2023 per l'affidamento del servizio di progettazione esecutiva ed il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione relativo alla realizzazione dell'intervento di riqualificazione dello stadio di P.L. Nervi di Firenze (ambito B) – stralcio 1 - CUP: H15F21000630001– CIG 99845306CE (finanziato dal Piano Nazionale per gli Investimenti complementari al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza)

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Concorrente singolo
- Mandataria di Raggruppamento temporaneo di imprese
- Mandante di Raggruppamento temporaneo di imprese
- Consorzio
- Capogruppo Membro GEIE
- Organo Comune (per le Reti con organo comune con potere di rappresentanza)
 - Mandataria di rete Membro della rete

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e dell'articolo 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849

Opzione 1

che i dati identificativi dei titolari effettivi, anche eventualmente schermati da società fiduciarie, sono i seguenti:

1) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

2) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

3) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

n.) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

Opzione 2 (*ipotesi di impresa quotata/impresa o ad azionariato diffuso*)

che i titolari effettivi sono individuati nelle persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa e che pertanto i dati identificativi dei titolari effettivi sono i seguenti:

1) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

2) (nome, cognome)_____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

3) (nome, cognome)_____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

n.) (nome, cognome)_____ (data e luogo di nascita)
_____ (codice fiscale) _____

Opzione 3 (*sola ipotesi di impresa individuale*)

che non vi sono titolari effettivi dell'Impresa.

[*solo in caso di sottoscrizione da parte di procuratore i cui poteri risultino da visura camerale*]¹ DICHIARA ALTRESÌ di disporre dei poteri rappresentativi dell'impresa suindicata come da visura camerale allegata.

NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE²

¹ Ove non risultino i poteri rappresentativi a livello camerale dovrà essere allegata la procura in originale informatico firmato digitalmente dal notaio ovvero copia informatica conforme all'originale firmata digitalmente dal notaio.

² Da sottoscrivere con firma digitale (in PDF/A) e inserire nell'apposito spazio, sul sistema START.