



PN Metro Plus e città medie sud 2021-2027

Operazione codice progetto FI4.4.11.1.c - "SPORT PER TUTTI"

"Sport all'aperto e non solo"

COMUNE DI FIRENZE

DIREZIONE CULTURA E SPORT - SERVIZIO SPORT E POLITICHE GIOVANILI

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

PROCEDURA NEGOZIATA PRECEDUTA DA INDAGINE DI MERCATO

Per l'affidamento del

**SERVIZIO DI INSEGNAMENTO DELLE ATTIVITA' MOTORIE PER SOGGETTI IN STATO DI
DISAGIO, FRAGILITA' E/O DISABILITA' PRESSO IMPIANTI SPORTIVI DI PROPRIETA'
COMUNALE E A FAVORE DEI DETENUTI DELLE CASE CIRCONDARIALI FIORENTINE PER IL
BIENNIO 2025/2026, CON OPZIONE DI RINNOVO PER IL BIENNIO 2027/2028 ED EVENTUALE
PROROGA PER 6 MESI NEL 2029.**

CUP: H19I23001180006

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 come concorrente alla procedura di cui all'art.... del svolta con modalità telematica, per l'affidamento “.....”, **Codice opera**, **CUP H19I23001180006**, **CIG**,
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.

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.



NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE²

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