



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 PER LA CONCESSIONE DI SERVIZI DI GESTIONE
DEGLI IMPIANTI SPORTIVI DI PROPRIETA' COMUNALE**

“COMPLESSO SPORTIVO MOTOVELODROMO”

E

“SFERISTERIO DELLE CASCINE”

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 negoziata per la concessione di servizi di gestione degli impianti sportivi di proprietà comunale “COMPLESSO SPORTIVO MOTOVELODROMO” E “SFERISTERIO DELLE CASCINE”

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.