



**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE, DA PARTE DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE, A PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE (IN APPLICAZIONE DELL'ART. 55 DEL D. LGS. 117/2017) E ALLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' NELL'AMBITO DI PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ: ABITAZIONE, ADATTAMENTO DEGLI SPAZI, DOMOTICA E ASSISTENZA A DISTANZA, LAVORO, SVILUPPO DELLE COMPETENZE DIGITALI PER LE PERSONE CON DISABILITA' COINVOLTE NEL PROGETTO E LAVORO A DISTANZA, ATTRAVERSO LA COSTITUZIONE DI APPOSITO PARTENARIATO.**

**INTERVENTI A VALERE SULLE RISORSE DEI FONDI PNRR MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALE", INVESTIMENTO 1.2 POSTA (CUP D24H22000270006)**

**Dichiarazione titolare effettivo**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

partecipante alla procedura di cui in oggetto a valere sul PNRR – Missione 5 “inclusione e coesione” - Componente 2 –Sottocomponente 1 - Investimento 1.2 “Progetti di autonomia per persone con disabilità” , 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 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 \_\_\_\_\_ 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) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.

### DICHIARA INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che non sussistono
- che sussistono

situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (1) tra il sottoscritto/a e i soggetti (2) dell'Amministrazione (o altro Ente eventualmente delegato ad effettuare la procedura di selezione PNRR) indicati nell'Avviso Pubblico ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 117/2017 per l'individuazione di Enti del Terzo Settore (ETS) interessati alla co-progettazione (in applicazione dell'art. 55 del Codice del Terzo Settore) finalizzata alla realizzazione delle attività previste e finanziate con i fondi PNRR – Missione 5 “inclusione e coesione” - Componente 2 –Sottocomponente 1 - Investimento 1.2 “Progetti di autonomia per persone con disabilità”

- Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, entro la data di chiusura della procedura selettiva, l'eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**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) 2021/2.

**Data e luogo**

---

**Firma**

---

(1) Secondo la Comunicazione della Commissione Europea "Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d'interessi a norma del regolamento finanziario" può esistere un conflitto d'interessi quando l'esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto.

(2) Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.).