

**ALLEGATO N. 12a**

**“Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”**

**ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... prov. (.....) il  
.....Cod.fiscale .....  
residente a ..... prov. (.....) in via .....CAP .....in qualità di

- ☐ Titolare dell'impresa individuale (**da non prendere in considerazione**)
- ☐ **Legale Rappresentante** ← **segnare questa opzione**

Ragione sociale .....Sede legale: via .....CAP  
..... Comune ..... prov. (.....)Cod. fiscale .....

**COMUNICA che al     /    /    <sup>1</sup>**

utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario<sup>2</sup>
- ☐ Criterio del controllo<sup>3</sup>
- ☐ Criterio residuale<sup>4</sup> (**nel caso in cui il titolare effettivo non abbia quote di proprietà oltre il 25% o controllo**)

Va inserita la data  
di compilazione  
della domanda.

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

**Opzione 1)**

- ☐ il/la sottoscritto/a **come unico titolare effettivo**

Va inserito il nome

<sup>1</sup> Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

<sup>2</sup> In tale caso, compilare alternativemente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

<sup>3</sup> Vedi nota 51.

<sup>4</sup> In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.



**Opzione 2)**

☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome ..... Nome .....

nato/a a ..... prov. (.....) il .....

Cod. fiscale .....

residente a .....prov. (.....) in via .....

CAP .....

**Opzione 3)**

☐ nella/e persona/e fisica/che di:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

Cognome ..... Nome .....

nato/a a ..... prov. (.....) il .....

Cod. fiscale .....

residente a .....prov. (.....) in via .....

CAP .....

**Opzione 4)**

☐ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, dal momento che *(specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).*

.....  
.....,

il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)*



Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... prov. (.....) il .....  
Cod. fiscale .....residente a .....prov.  
(.....) in via .....CAP .....

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla **data di selezione del progetto da parte** dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o **alla data di aggiudicazione della gara,**

☐ coincide

☐ non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento .

Per i servizi di  
formazione non c'è  
gara perciò indicare  
sempre "coincide"

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- **copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e**
- **copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i**  
**(allegare anche tessera sanitaria)**

Luogo e data .....

Firma .....

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]<sup>5</sup>.

<sup>5</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.