







Città di Trani

Medaglia d'argento al merito civile Provincia Barletta-Andria-Trani

UFFICIO TECNICO COMUNALE III AREA - PATRIMONIO E LAVORI PUBBLICI

ALLEGATO 13

AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI GARA DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO" NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

PNRR M5C2-2.3, "FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU", SOTTOPASSO FERROVIARIO PEDONALE TRA VIA ANDRIA E VIA GIACHETTI – AFFIDAMENTO DEI LAVORI - CUP: C71B21001130001 – CIG: 9581492155

La/Il sottoscritta/o		nata/o a		(prov)
il	C.F.			residente a
(prov) in via/piazza			nCAP
indirizzo e-mail/PEC			tel	
professione	, in qual	ità di:		
☐ legale rappresentante				
□ titolare				
□ procuratore				
☐ (altro specificare)				
dell'impresa / società con sede a				in via/piazza
C.F				
classificazione delle attiv	vità economiche predis	posta dall'ISTA	AT (codice ATEC	CO e breve descrizione
dell'attività):				
partecipante alla procedura	di selezione del Soggetto	Realizzatore a	a valere sul Piano	Nazionale di Ripresa e
Resilienza, Missione	Componente In	vestimento/Sub-	-investimento	, ai sensi degli
articoli 46 e 47 del D.P.R. 2	8 dicembre 2000, n. 445	, consapevole d	ella 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				
Υ	di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata					
Υ	che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: impaquotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc):					
		oppure				
Υ	di essere titolare effettivo dell'impr	esa unitamente a (v	redi dati riportati sotto)			
Υ	di non essere il titolare effettivo					
Per que	este due ultime opzioni, i dati del/i tit	olare/i effettivo/i ov	vvero del/i contitolare/i so	ono di seguito riportati:		
	Cognome					
) il					
	te a(prov					
	indirizzo e-mail/PEC					
	ia di documento					
rilascia	to ilda		scadenza			
Con rif -	erimento a tutti i soggetti sopra indic copia dei documenti di identità d stati riportati nella presente dichiar	el rappresentante		t tivi, i cui estremi sono		
-	copia dei documenti (tessera sa codice fiscale del rappresentante	•		estanti il rilascio del		
Regola	ra, infine, di avere preso visione de mento (UE) 679/2016, del decreto le ivo 10 agosto 2018, n. 101, nonché s 41.	egislativo 30 giugn	o 2003, n. 196, così com	e novellato dal decreto		
LU	OGO e DATA			FIRMA		