|  |  |
| --- | --- |
|  Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente  | **COMUNE DI ROSETO DEGLI ABRUZZI****PROVINCIA DI TERAMO**Piazza della Repubblica, 64026 Roseto degli Abruzzi (TE)P.IVA 00176150670 - Tel: 085 894531 – Fax: 085 89453670 pec: protocollogenerale@pec.comune.roseto.te.it**SETTORE II – SERVIZI TECNICI** |

**Contributi per interventi infrastrutturali di cui alla Legge 30.12.2018 n. 145, art. 1, commi 134 e ss. Attuazione Accordo Stato-Regioni del 09.09.2021 – Interventi nel comune di Roseto degli Abruzzi, individuato quale EE.LL. beneficiario del finanziamento e soggetto attuatore dei lavori giusta Convenzione sottoscritta il 29/12/2022.**

**“REALIZZAZIONE, MANUTENZIONE E RIFIORITURA DELLE SCOGLIERE COMUNE DI ROSETO DEGLI ABRUZZI” - CUP G99J22000830002**

**All\_5 COMUNICAZIONE DATI PER IDENTIFICAZIONE DEL/I TITOLARE/I EFFETTIVO/I**

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI AI SENSI DEGLI ARTT. 50 C. 1 LETT. C) E 76 DEL DLGS. 36/2023 PREVIA CONSULTAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INDIVIDUATI TRAMITE ELENCHI**

**Numero Gara: ------------ - Numero CIG: ----------------------**

 [IL PRESENTE MODULO CONVERTITO IN PDF/A DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE E INSERITO, UNITAMENTE AL DGUE, SULLA PIATTAFORMA]

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………

Nato a………………………………………………………… il ………………………………………………… ,

C.F …………………………………………………………………

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 L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI AI SENSI DEGLI ARTT. 50 C. 1 LETT. C) E 76 DEL DLGS. 36/2023 PREVIA CONSULTAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INDIVIDUATI TRAMITE ELENCHI**

**“REALIZZAZIONE, MANUTENZIONE E RIFIORITURA DELLE SCOGLIERE COMUNE DI ROSETO DEGLI ABRUZZI” - CUP G99J22000830002**

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, articolo 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) ……………………………………………………………………………………...

1. (nome, cognome)……………………………………………………………………..

(data e luogo di nascita)……………………………………………………………………….

(codice fiscale) ……………………………………………………………………………………...

1. (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) ……………………………………………………………………………………...

1. (nome, cognome)……………………………………………………………………..

(data e luogo di nascita)……………………………………………………………………….

(codice fiscale) ……………………………………………………………………………………...

1. (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, sulla piattaforma.