**AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI GARA**

**DEI DATI NECESSARI ALL’IDENTIFICAZIONE DEL “TITOLARE EFFETTIVO”**

**NELL’AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

**PROCEDURA DI GARA APERTA CON APPLICAZIONE DEL CRITERIO DELL’OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA INDIVIDUATA SULLA BASE DEL MIGLIOR RAPPORTO QUALITÀ PREZZO, AI SENSI DEGLI ARTT. 59, 71 E 108 COMMA 1 DEL D.LGS. N. 36/2023 S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO, MEDIANTE LA CONCLUSIONE DI ACCORDO QUADRO CON UN UNICO OPERATORE ECONOMICO, DI** **SERVIZI DI CONSULENZA SPECIALISTICA ALTAMENTE QUALIFICATA CONNESSA AD ATTIVITÀ DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO PER MEZZO DI ACCELERAZIONE DI STARTUP OPERANTI IN AMBITO AGRITECH E SELEZIONATE DAL CENTRO NAZIONALE DI RICERCA PER LE TECNOLOGIE DELL’AGRICOLTURA**

SOGGETTO ATTUATORE: Fondazione/Centro Nazionale di Ricerca per le Tecnologie dell’Agricoltura – Agritech

Progetto PNRR MUR – M4C2 (Missione 4 Componente 2) – Investimento 1.4 “Nationa Research Centre For Agricultural Technologies” AGRITECH – CUP B63D21015240004 – codice MUR: CN00000022 Finanziato dall’Unione Europea - NextGenerationUE

CUI S10069531217202400002 - CUP B63D21015240004 - CIG: B2842BE62E

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classificazione delle attività economiche predisposta dall’ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell’attività): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 Componente 2 Investimento 1.4, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, 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 D.P.R. n. 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)

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente 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 elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale** **del rappresentante legale e dei titolari effettivi**.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del d.lgs. n. 196/2003, così come novellato dal d.lgs. n. 101/2018, nonché secondo le disposizioni contenute nell’art. 22 Regolamento (UE) 2021/241.

 LUOGO e DATA FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii)*