

Comunicazione dei dati sulla titolarità effettiva per enti privati ex art. 22, par. 2, lett.
d) reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a DAVIDE BETTOCCHI nato/a
a BALOGNA prov. (BO) il 17/04/1973
Cod. fiscale BTTDVD73D17A9444 residente a
BALOGNA prov. (BO) in via CARLO CIGNANI 2 CAP 40123

in qualità di

☐ Titolare dell'impresa individuale

☒ Legale rappresentante

Ragione sociale SERVICE STATION BEAR SAS
Sede legale: via ZANARDI 18 CAP
40128 Comune BALOGNA prov. (BO) Cod.
fiscale 03436101202

COMUNICA che al 1/1/2023¹

utilizzando il²:

☒ Criterio dell'assetto proprietario³

☐ Criterio del controllo⁴

☐ Criterio residuale⁵

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

Opzione 1)

☒ il/la sottoscritto/a.

Opzione 2)

☒ il/la sottoscritto/a unitamente a:

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

Cognome BETTOCCHI Nome DAVIDE nato/a
BALOGNA prov. (BO) il 17/04/1973 Cod. fiscale
BTTDVD73D17A9444 residente a
BALOGNA prov. (BO) in via C. CIGNANI 2 CAP 40128

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

¹ Indicare il/i nominativo/i del/del titolare effettivo/i del soggetto aggiudicatario/contrante alla data di conclusione della procedura di selezione.

² Cfr. Circolare MEF - RGS n. 27 prot. 227651 del 15 settembre 2023 e allegata Appendice tematica sulla Rilevazione delle titolarità effettive ex art. 22 comma 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241.

³ In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

⁴ Vedi nota 2.

⁵ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

..... 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.

Con riferimento ai titolari effettivi 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.

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁶.

Luogo e data BOLOGNA 01/01/2023

Firma Dov. le Bettocci