

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 BETTOCCI nato/a
a..... BOLOGNA prov. (BO) il..... 17/04/1973
Cod.fiscale... BTTDVD73D17A944Y residente a
..... BOLOGNA prov. (BO) in via .. CARLO CIGNANI, 2 CAP 40123.

in qualità di

Titolare dell'impresa individuale

Legale rappresentante

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

COMUNICA che al 1/1/2023ⁱ

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 ... BETTOCCI Nome DAVIDE nato/a a
..... BOLOGNA prov. (BO) il 17/04/1973 Cod. fiscale
..... BTTDVD73D17A944Y residente a
..... BOLOGNA 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 a

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

² Cf. Circolare MEF - RGS n. 27 prot. 227651 del 15 settembre 2023 e allegata Appendice tematica sulla Rilevazione della titolarità effettiva 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 altre cas. compilare il campo Opzione 4).



..... prov. (.....) il Cod. fiscale
..... prov. (.....) in via residente a
..... 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 sotto indicate 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
..... prov. (.....) in residente a
..... CAP via

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 Bottacchi**

⁶ Applicable nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.