



**Al Dipartimento dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Direzione Centrale per le Risorse Logistiche e Strumentali
Ufficio Macchinario e Attrezzature**

P.N.R.R. M2C2sub-investimento 4.4.3 “Rinnovo del parco veicoli dei Vigili del Fuoco”. Procedura di acquisto ai sensi dell’art. 63, comma 3, lett. b) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., in combinato disposto con art. 226, comma 1, lettera a) del D. Lgs. 36/2023 (procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando). Fornitura complementare per l’acquisto di n. 100 Autobottipompa (ABP) a due assi, con motorizzazione a biometano, da destinare ai distaccamenti aeroportuali del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, per un importo netto unitario di Euro 243.960,00 oltre IVA, pari ad un importo netto complessivo, per 100 unità, di € 24.396.000,00, oltre IVA, analoghe a quelle già commissionati alla Soc. Bai Brescia Antincendi International srl con contratto n. 8450 di rep. del 14/12/2022. CUP F59I24000190006

“Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”
ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. (.....) il
Cod.fiscale
residente a prov. (.....) in viaCAP

in qualità di
 Titolare dell’impresa individuale
 Legale Rappresentante

Ragione sociale
Sede legale: via
CAP Comune prov. (.....)
Cod. fiscale

COMUNICA che al __/__/____¹

utilizzando il:
 Criterio dell’assetto proprietario²
 Criterio del controllo³
 Criterio residuale⁴

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

Opzione 1)

1 Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.
2 In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.
3 Vedi nota 2.
4 In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.

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 Nome
nato/a a prov. (____) il
Cod. fiscale
residente aprov. (____) in via
CAP

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 prov. (____) il
Cod. fiscale
residente aprov. (____) 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 aprov. (____) 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 a tutti i soggetti 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]⁵.

Luogo e data

Firma

⁵ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.