



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

“Dichiarazione sostitutiva”

Decreto Ministeriale del 14 giugno 2022 n. 161

c/o I.C. ex S.M. "G. Pascoli"

Oggetto: Acquisto beni strumentali e attrezzature

CIG:

CUP: H14D23000360006

DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"

La/Il sottoscritta/o ENRICO SALVATORELLI nata/o a VASTO (prov. CH)
il 28/01/1960 C.F. SU MDE60A25E372R residente a VASTO (prov. CH)
in via/piazza VIA LOTA n. 15 CAP 66054
indirizzo e-mail/PEC DIFABIO@VASTAMED.IT tel. 0873/31465
professione PERITO TECNICO, in qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

(altro specificare) _____

dell'impresa / società VASTAMED SRL
con sede a VASTO VIA OSCA 67 (prov. CH) cap 66054
e-mail/PEC INFO@VASTAMED.IT
C.F. _____ Partita IVA 02029130693

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT
(codice ATECO e breve descrizione dell'attività): 30990 FABBRICAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE ARREDI
partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione _____ Componente _____ Investimento/Sub-investimento _____, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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 ed delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 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: ditta individuale/libero professionista/impresaquotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc:

Oppure

di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto);

di 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 decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA

VASTO

FIRMA
vastarredo s.r.l.
LEGALE RAPPRESENTANTE
EMIDIO SALVATORELLI

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

