

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Regione Lazio

Assessorato Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito
Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per
l’Occupazione

Avviso pubblico contenente linee di azione per
l’integrazione e il potenziamento degli interventi del PAR
GOL Lazio verso il raggiungimento dei target PNRR

Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da
finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e
Resilienza (PNRR), Missione 5
“Inclusione e coesione”, Componente I “Politiche per il
Lavoro”, Riforma I.I “Politiche Attive del Lavoro e
Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next
Generation EU

ALLEGATO 2
Comunicazione sul titolare effettivo

“DICHIARAZIONE DATI TITOLARE EFFETTIVO, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000” (ex art. 69, comma 2, del Reg. 1060/2021)

(in caso di ATI/ATS tutti i membri devono rilasciare la dichiarazione)

Il/La sottoscritto/anato/a a prov. (.....) ilCod.fiscale

residente a prov. (.....) in viaCAPin qualità di

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale Rappresentante

Ragione socialeSede legale: viaCAP Comune prov. (.)
Cod. fiscale

Dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, che al __/__/__!

utilizzando uno dei seguenti criteri²:

- Criterio dell'assetto proprietario
- Criterio del controllo
- Criterio residuale

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

Opzione 1)

- il/la sottoscritto/a.

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)*.

Tre sono i criteri per individuare il “titolare effettivo” che si applicano a cascata:

- a) **criterio dell'assetto proprietario:** in pratica, vengono individuati i titolari effettivi quando una o più persone detengono una partecipazione superiore al 25% del capitale societario. Se questa percentuale di partecipazione societaria è controllata da un'altra entità giuridica non fisica, è necessario risalire la catena proprietaria fino a trovare il titolare effettivo.
- b) **criterio del controllo:** chi è la persona, o il gruppo di persone, che tramite il possesso della maggioranza dei voti o vincoli contrattuali esercita maggiore influenza all'interno degli *shareholders*. Questo criterio è fondamentale nel caso in cui non si riuscisse a risalire al titolare effettivo con l'analisi dell'assetto proprietario.
- c) **criterio residuale:** se non sono stati individuati i titolari effettivi con i precedenti due criteri, il titolare effettivo va individuato in colui che esercita poteri di amministrazione o direzione della società.

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. fiscaleresidente a
.....prov. (.....) in viaCAP

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,

- 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

Luogo e data

Firma

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]³.

³ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.