

**PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER L’AFFIDAMENTO DI UN APPALTO INTEGRATO E AD OGGETTO MISTO COMPRENDENTE LA PROGETTAZIONE, L’ESECUZIONE DEI LAVORI E LA FORNITURA DELLE DOTAZIONI STRUMENTALI E LABORATORIALI PER L’INTERVENTO DI REALIZZAZIONE DEI NUOVI SPAZI LABORATORIALI DESTINATI AGLI STUDENTI DELL’ISTITUTO TECNICO SUPERIORE PER LE NUOVE TECNOLOGIE DELLA VITA A.VOLTA**

**(PNRR Missione 4, Componente 1, Investimento 1.5, Progetto “One Health Hub (OHH)”)**

**CODICE CIG: B01F35F9B8 CODICE CUP: H94D23000950006**

**AUTODICHIARAZIONE IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

Il sottoscritto ... nato/a a ... (...) il ... C.F. ..., residente in ..., alla via/piazza ... n. ... (e-mail/PEC: ...), coinvolto nella presente procedura indicata in epigrafe in qualità di ... [*legale rappresentante, titolare, procuratore, ecc.*] dell’impresa ... con sede in ... alla via ..., n. ..., iscritta al registro delle imprese di ..., partecipante alla procedura di gara indicata in epigrafe, finanziata con fondi PNRR e indetta dalla Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita “Alessandro Volta” di Trieste,

**VISTO** il d.lgs. n. 231/2007 e le successive disposizioni attuative emesse da Banca d’Italia;

**CONSAPEVOLE** della responsabilità penale prevista per le false dichiarazioni ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

---

**Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita Alessandro Volta**

AREA Science Park - SS 14 km 163,5 Basovizza - 34149 Trieste (Italia)

C.F. 90142930321 - P.IVA 01253770323

www.itsvolta.it - info@itsvolta.it

[opzione 1]

- di essere l'unico titolare effettivo dell'impresa sopraindicata

[opzione 2]

- di essere titolare effettivo dell'impresa sopraindicata assieme ai seguenti soggetti [ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo]:

Nome e cognome: ...; nato a ... (...) il ... C.F. ... residente in ... (...) alla via ..., con domicilio in ... (se diverso dalla residenza)

[opzione 3]

- di non essere il titolare effettivo dell'impresa sopraindicata. Il/i titolare/i effettivo/i sono indicati di seguito [ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo]:

Nome e cognome: ...; nato a ... (...) il ... C.F. ... residente in ... (...) alla via ..., con domicilio in ... (se diverso dalla residenza)

[opzione 4, nel solo caso in cui via sia assenza di controllo e/o di partecipazioni rilevanti in seno all'impresa]

- che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che [specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc] ...
- per cui i titolari effettivi sono individuati nelle persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa di seguito indicate [ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo]:  
Nome e cognome: ...; nato a ... (...) il ... C.F. ... residente in ... (...) alla via ..., con domicilio in ... (se diverso dalla residenza).



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati (incluso lo scrivente), si allega alla presente copia dei rispettivi documenti di identità in corso di validità.

Luogo, data

Firmato

---

**Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita Alessandro Volta**

AREA Science Park - SS 14 km 163,5 Basovizza - 34149 Trieste (Italia)

C.F. 90142930321 - P.IVA 01253770323

[www.itsvolta.it](http://www.itsvolta.it) - [info@itsvolta.it](mailto:info@itsvolta.it)