



Regione
Siciliana

REGIONE SICILIANA

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale

Dipartimento dell'istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Missione 5 - Componente 1

Investimento 1.4 “Sistema duale” finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

Regione Siciliana - Anno formativo 2024/2025

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale e inclusiva”

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità 4 – “Giovani (occupazione giovanile)”

Obiettivo specifico “Promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità, in particolare per i gruppi svantaggiati, dall'educazione e cura della prima infanzia, attraverso l'istruzione e la formazione generale e professionale, fino al livello terziario e all'istruzione e all'apprendimento degli adulti, anche agevolando la mobilità ai fini dell'apprendimento per tutti e l'accessibilità per le persone con disabilità.” (ESO 4.6)

Codice settore intervento - 149. Sostegno all'istruzione primaria e secondaria (infrastrutture escluse)

Azione “Istruzione e formazione professionale (IeFP)”

Avviso n.13/2024

Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di Istruzione e Formazione professionale (IeFP) di IV annualità finalizzati al conseguimento del diploma professionale nel Sistema duale, anche attraverso il contratto di apprendistato - a.f. 2024-2025

Allegato 7
COMUNICAZIONE DEL DATO SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PRIVATI
ex-art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241
Istanza di finanziamento numero 0

Allegato 7 – Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati



Regione
Siciliana

Regione Siciliana
Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del
Diritto allo studio
Viale Regione Siciliana, 33 – 90145 – Palermo (PA)

Oggetto: Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di Istruzione e Formazione professionale (IeFP) di IV annualità finalizzati al conseguimento del diploma professionale nel Sistema duale, anche attraverso il contratto di apprendistato - a.f. 2024-2025.

Il/La sottoscritto/a **NON COMPILATO NON COMPILATO**, nato a **NON COMPILATO (NON COMPILATO)** il **NON COMPILATO**, residente in **NON COMPILATO (NON COMPILATO)**, Via **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO**, C.F. **NON COMPILATO**, in qualità di

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale Rappresentante

Dell'Ente Ragione sociale **NON COMPILATO**, con sede legale in **NON COMPILATO (NON COMPILATO)**, Via **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO**, C.F. **NON COMPILATO** e partita IVA **NON COMPILATO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che al ___/___/_____

utilizzando il:

- 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.

Opzione 2)

- il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Allegato 7 – Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati



Regione
Siciliana

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

Allegato 7 – Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati



Regione
Siciliana

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

Luogo e data **NON COMPILATO**,

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del Reg.to UE 2016/679 e s.m.i.

**Il legale Rappresentante
o altro soggetto munito di firma*
(firma digitale)****

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..