



Allegato 2_ Modello di dichiarazione dei titolari effettivi degli operatori economici comprovanti le esperienze e le competenze agli stessi riferite, attestate dagli interessati.

Oggetto: avviso pubblico di indagine esplorativa del mercato destinata alla formazione nel rispetto dell'allegato II.1 del Codice, di un elenco degli operatori economici disponibili a prestare le attività del Revisore contabile indipendente del *PROG-1046-PR 3_Campania* _ CUP: H99G23001890001_ **Dichiarazione del titolare effettivo.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

(_____) il _____ Cod.fiscale _____ residente a _____

(_____) CAP _____ via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

estremi documento di identità in corso di validità: Documento _____ avente numero _____ rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta _____

Ragione sociale _____

Sede legale: Via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Cod. fisc. _____

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste e delle conseguenze previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

☐ di essere l'unico titolare effettivo dell'operato economico sopra indicato;

Motivazione dichiarazione Titolare effettivo:

☐ Titolare di ditta individuale

Nel caso di Operatore Economico società di capitali, società di persone

☐ Proprietà, diretta o indiretta, di una percentuale di partecipazione superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico

in caso contrario non essendo possibile individuare un proprietario diretto o indiretto

- ☐ controllo della maggioranza dei voti in assemblea ordinaria.
- ☐ controllo dei voti sufficienti per esercitare influenza dominante in assemblea ordinaria.
- ☐ esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentono di esercitare influenza dominante.

DICHIARA altresì

che le esperienze attestate da _____, per la partecipazione all'*avviso pubblico di indagine esplorativa del mercato destinata alla formazione di un elenco degli operatori economici disponibili a prestare le attività del Revisore contabile indipendente del PROG-1046-PR 3_Campania _ CUP: H99G23001890001*, e relative alle attività prestate presso _____, corrispondono al vero.

Pertanto, si comprova ogni esperienza riportata nella manifestazione di disponibilità, nonché nel *background* professionale compiegato alla stessa.

Luogo e data _____

Il Rappresentante Legale_ Firma digitale
