

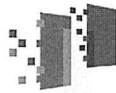


MORENA PIZZIMENTI
14/04/2026 11:04:32 UTC+0200

Signed with NamirialSign



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a PIZZIMENTI MORENA
nato/a a PAERVO prov. (P.A.) il 20/5/1994
Cod. fiscale P22MRN94E60G243J
residente a PAERVO prov. (P.A.) in via L. G. COSSO 13 CAP 90131

in qualità di

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
☒ Legale Rappresentante

Ragione sociale CITTA' DEL YOBICE BY PIZZIMENTI SRL
Sede legale: via XX SETTEMBRE 53
CAP 90141 Comune PAERVO prov. (P.A.)
Cod. fiscale 06568530825

COMUNICA che al 09/04/26⁵⁰

utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario⁵¹
☐ Criterio del controllo⁵²
☐ Criterio residuale⁵³

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

Opzione 1)

☒ il/la sottoscritto/a.

⁵⁰ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

⁵¹ In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

⁵² Vedi nota 51.

⁵³ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).



Signed with  NamiriaSign

MORENA PIZZIMENTI

14/04/2026 11:04:32 UTC+0200

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 a prov. (.....) 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 a prov. (.....) 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 a prov. (_____) in via
CAP

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

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵⁴.

Luogo e data PALERMO 9/4/2026

Firma

⁵⁴ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.