



Oggetto: Lavori di PNRR-M4C1-I1.2 SCUOLA PRIMARIA DALL'AGLIO: NUOVA MENSA NELL'AREA CORTILIVA DELLA SCUOLA Contratto Specifico nr. 2023/290568 di P.G. del 11/12/2023
CUPJ85E22000470001 CIG derivato A02CFD02E3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
DSAN**

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

*in ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009
(Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio)*

Il sottoscritto DRAGHI MASSIMO
nato a MODENA (MO) il 18/04/1970
Cod. fiscale DRGMSM70D18F257V
residente a MODENA (MO) CAP 41126
via ARISTOTELE, N° 297
domicilio (se diverso dalla residenza)

estremi documento di identità in corso di validità:

x Carta d'identità
avente numero CA30141PI
rilasciato il 20/06/2023 da COMUNE DI MODENA
scadenza 18/04/2033

in qualità di

☐ Titolare dell'impresa individuale

☒ Legale Rappresentante e titolare effettivo

dell'impresa:

Ragione sociale EFEN SRL
Sede legale: VIA PIETRO BEMBO, 40 - 41123 MODENA
P.IVA: 03748750365

consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, vedrà decadere il diritto, eventualmente concesso, alla fruizione dei benefici di cui alla procedura in oggetto, ferme restando le sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,



DICHIARA

In relazione alla procedura di subappalto seguente:

Lavori di **PNRR-M4C1-I1.2 SCUOLA PRIMARIA DALL'AGLIO: NUOVA MENSA NELL'AREA CORTILIVA DELLA SCUOLA**

Contratto Specifico nr. 2023/290568 di P.G. del 11/12/2023

CUPJ85E22000470001 CIG derivato A02CFD02E3

- SUBAPPALTO DEI LAVORI DI REALIZZAZIONE IMPIANTI ELETTRICI E MECCANICI

importo subappalto : € 103.529,66

da finanziare nell'ambito del PNRR avendo preso visione delle istruzioni inerenti la definizione di "titolare effettivo" e le relative modalità di individuazione riportate in calce al presente schema di dichiarazione:

Opzione 1)

X di essere l'unico titolare effettivo dell'impresa sopra indicata;

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell'informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 - GDPR - pubblicata nella sezione dedicata alla misura agevolativa sul sito istituzionale del Ministero e di essere informati che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il mancato conferimento dei dati personali non consentirà il prosieguo dell'istruttoria. Ogni interessato, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR, potrà avanzare richieste per l'esercizio dei propri diritti secondo le modalità indicate nella sopra richiamata informativa

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;

copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.

Modena, 29 maggio 2024

Il Rappresentante Legale
Firmato (firma digitale)
digitalmente da
Draghi Massimo
Data: 2024.05.29
09:34:09 +02'00'

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S/TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
DRGM5M70D10F257V

ESTREMI ATTO DI NASCITA
1123 p1 sA-1970 036023

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA ARISTOTELE, N. 297-MODENA (MO)



C<ITACA30141PI4<<<<<<<<<<<<<
7004188M3304189ITA<<<<<<<<<<<4
DRAGHI<<MASSIMO<<<<<<<<<<<<<

 **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **DRGMSM70D18F257V** **Sesso** **M**

Cognome **DRAGHI**
Nome **MASSIMO**

Data di scadenza **04/08/2026** **Luogo di nascita** **MODENA**
Provincia **MO** **Data di nascita** **18/04/1970**

Dati sanitari regionali
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 

DRAGHI
MASSIMO **18/04/1970**
DRGMSM70D18F257V SSN-MIN SALUTE - 500001
80380000800324848425 **04/08/2026**