

Allegato B

MODULO N. 27

**"Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici"
ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241**

Il /La sottoscritto/a.....
nato/a a prov. (.....) il.....
Cod. fiscale
residente a prov. (.....) in via CAP
in qualità di
dell'Ente
Sede Legale: via
CAP.....Comuneprov.(.....)
Cod. fiscale

COMUNICA che al ____/____/____¹

titolare/i effettivo/i dell'Ente è/sono da individuarsi in:

(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

Si precisa, che i titolari effettivi, sopra indicati, sono stati individuati applicando il seguente criterio:

[.....]²

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 in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante³

Luogo e data

Firma

1 Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di avvio della selezione.

2 Indicare il criterio scelto: 1 (assetto proprietario); 2 (del controllo) 3 (residuale)

3 Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente

I dati personali forniti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati per le finalità connesse alla verifica della titolarità effettiva ex art. 22, par. 2, lett. d), del Regolamento (UE) 2021/241, nell'ambito delle procedure attuative del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR). La base giuridica del trattamento è costituita dall'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Il conferimento dei dati è necessario ai fini della gestione della procedura per cui sono raccolti e dell'adempimento degli obblighi previsti dalla normativa applicabile. Il mancato conferimento dei dati potrà comportare l'impossibilità di dare corso al procedimento o di adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente. I dati saranno trattati da personale autorizzato e potranno essere comunicati a soggetti pubblici, Autorità competenti e ad altri soggetti, quali - tra gli altri - organismi nazionali ed europei, legittimati per legge ad accedervi, per finalità connesse all'attuazione, monitoraggio e controllo degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR. I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per cui sono raccolti e, comunque, nel rispetto degli obblighi di conservazione previsti dalla normativa applicabile in materia di gestione dei fondi PNRR.

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Tutela della Salute Liguria (ATS Liguria) in persona del legale rappresentante *pro-tempore* con sede in Piazza della Vittoria n. 15 - 16121 Genova (GE) contattabile ai seguenti indirizzi protocollo@pec.atsliguria.it - protocollo@atsliguria.it.

Il Responsabile Protezione Dati è domiciliato per la funzione presso i medesimi Uffici e contattabile all'indirizzo rp@alisa.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).