

Spett.le Ente

OGGETTO: Rdo 3483992 - AFFIDAMENTO SERVIZIO ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE P A LOCALI - PNRR MISURA 1.2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
in ottemperanza alle disposizioni di cui al d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e s.m.i.**

Il sottoscritto Daniele Risato, nato a xxxxxxxx il xxxxxxxx, residente a xxxxxxxx, Via xxxxxxxx n. xxxx, CAP xxxxxx, codice fiscale xxxxxxxx, in qualità di PRESIDENTE del C.d.A. dell'impresa BOXXAPPS S.R.L. con sede a MARCON Cap 30020 prov. VE, Sede legale Viale della Stazione n. 2, Codice fiscale & P. IVA n. 04155080270, Tel. 041/3090915, E-mail info@boxxapps.com, PEC boxxapps@legalmail.it

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni emendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai fini dell'identificazione del "titolare effettivo", di cui al d.lgs. n. 231/2007 e s.m.i. e, pertanto

DICHIARA

che il/i titolare/i effettivo/i è/sono:

Nome e Cognome Paolo Quinto
nato a xxxxxxxx il xxxxxxxx
residente a xxxxxxxx, Via xxxxxxxx n. xx, CAP xxxxxx
Codice Fiscale xxxxxxxxxxxx

Nome e Cognome Renato Sponchiado
nato a xxxxxxxx il xxxxxxxx
residente a xxxxxxxx, Via xxxxxxxx n. xx, CAP xxxxxxxx
Codice Fiscale xxxxxxxxxxxx

che i suddetti soggetti sono stati formalmente individuati ai sensi di quanto disposto dagli articoli 20 e 22 comma 2, D.Lgs. 231/2007.

Viene allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Marcon, 27 luglio 2023

Boxxapps Srl
Risato Daniele


