

|                                                                                                                    |          |                   |          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------|---------------------|
| <b>DATI PNRR</b>                                                                                                   |          |                   |          |                     |
| <b>MISSIONE</b>                                                                                                    | <b>2</b> | <b>COMPONENTE</b> | <b>3</b> | <b>INVESTIMENTO</b> |
| <b>DECRETO: RIVOLUZIONE VERDE E TRANSAZIONE ECOLOGICA – EFFICIENZA ENERGETICA E RIQUALIFICAZIONE DEGLI EDIFICI</b> |          |                   |          |                     |



**Idealcolor 2.0 srl**

Via Giotto, 21  
24050 Ghisalba (BG)  
C.F. e P.IVA 03792790168

info@ideal-color.it  
www.ideal-color.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA COMUNICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO E IL CONFLITTO DI INTERESSI**

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio) nonché alle disposizioni di cui all'art. 22, par. 2, lett. d), del Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza

|                                                      |                                  |                                     |                                              |  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| Il sottoscritto Moratti Giangiacomo                  |                                  |                                     | Nato a                                       |  |
| Provincia                                            | Il                               | Cod. fiscale                        |                                              |  |
| residente a                                          |                                  | Provincia                           | CAP                                          |  |
| Via/Piazza                                           |                                  |                                     |                                              |  |
| domicilio (se diverso dalla residenza) a             |                                  |                                     |                                              |  |
| Provincia                                            | CAP                              | Via/Piazza                          |                                              |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carta d'identità | <input type="checkbox"/> Patente | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |  |
| avente numero                                        |                                  |                                     |                                              |  |
| rilasciato il                                        |                                  | da                                  |                                              |  |
| scadenza                                             |                                  |                                     |                                              |  |

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

**in qualità di Legale Rappresentante della società appresso indicata:**

|                                    |        |                          |           |
|------------------------------------|--------|--------------------------|-----------|
| Ragione sociale IDEALCOLOR 2.0 SRL |        |                          |           |
| Sede                               | legale | Via/Piazza VIA GIOTTO 21 |           |
| Comune GHISALBA                    |        | Provincia BG             | CAP 24050 |

|                                                                                                                                                            |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Cod. fiscale/P.IVA 03792790168                                                                                                                             | codice ATECO 43.23.00 |
| Descrizione sintetica attività economica                                                                                                                   |                       |
| Attività di rivestimenti plastici murali per isolamento termico ed acustico, tinteggiatura e verniciatura di interni ed esterni, intonacatura e stuccatura |                       |

in relazione al contratto di appalto stipulato in data 11/10/2023 COIBENTAZIONE PROSPETTI, SOFFITTI BOX, SOTTOGRONDE E SOTTOBALCONI

avendo preso visione delle istruzioni (All. A) inerenti ai criteri per la determinazione del “Titolare Effettivo” ed essendo consapevole che i dati di seguito forniti sono raccolti anche per adempiere agli obblighi di cui all’art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241 al fine di adottare tutte le opportune misure per tutelare gli interessi dell’Unione e per garantire che l’utilizzo dei fondi in relazione alle misure sostenute dal dispositivo PNRR sia conforme al diritto dell’Unione e nazionale applicabile, in particolare per quanto riguarda la prevenzione, l’individuazione e la rettifica delle frodi, dei casi di corruzione e dei conflitti di interesse

#### DICHIARA

- che non sussistono, per le informazioni a conoscenza alla data di sottoscrizione, situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che possano rappresentare ed essere percepite, nel contesto della presente procedura, come una minaccia all’imparzialità e all’indipendenza. Eventuali modifiche e/o variazioni relativamente a quanto precede saranno tempestivamente comunicate;

- che utilizzando il:

☒ Criterio dell’assetto proprietario<sup>1</sup>

☐ Criterio del controllo<sup>2</sup>

☐ Criterio residuale<sup>3</sup>

*(barrare una delle opzioni seguenti)*

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

#### Opzione 1)

☐ il/la sottoscritto/a.

#### Opzione 2) - criterio dell’assetto proprietario

☒ il/la sottoscritto/a unitamente a:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

|                                                     |             |     |
|-----------------------------------------------------|-------------|-----|
| Cognome ROVERI                                      | Nome MATTIA |     |
| nato/a                                              | il          |     |
| residente a                                         | Provincia   | CAP |
| Via/Piazza                                          |             |     |
| Cod. fiscale                                        |             |     |
| estremi documento di identità in corso di validità: |             |     |

<sup>1</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2).

<sup>2</sup> In tal caso compilare campo Opzione 3).

<sup>3</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

|                                                      |                                  |                                     |                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Carta d'identità | <input type="checkbox"/> Patente | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| avente numero                                        |                                  |                                     |                                              |
| rilasciato il                                        |                                  | da                                  |                                              |
| scadenza                                             |                                  |                                     |                                              |

**Opzione 3) – criterio del controllo**

☐ nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

|                                                     |                                  |                                     |                                              |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Cognome                                             |                                  | Nome                                |                                              |
| nato/a                                              |                                  | il                                  |                                              |
| residente a                                         |                                  | Provincia                           | CAP                                          |
| Via/Piazza                                          |                                  |                                     |                                              |
| Cod. fiscale                                        |                                  |                                     |                                              |
| estremi documento di identità in corso di validità: |                                  |                                     |                                              |
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità           | <input type="checkbox"/> Patente | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| avente numero                                       |                                  |                                     |                                              |
| rilasciato il                                       |                                  | da                                  |                                              |
| scadenza                                            |                                  |                                     |                                              |

**Opzione 4) – criterio residuale**

☐ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa, 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 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                                              |                                  | il                                  |                                              |
| residente a                                         |                                  | Provincia                           | CAP                                          |
| Via/Piazza                                          |                                  |                                     |                                              |
| Cod. fiscale                                        |                                  |                                     |                                              |
| estremi documento di identità in corso di validità: |                                  |                                     |                                              |
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità           | <input type="checkbox"/> Patente | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| avente numero                                       |                                  |                                     |                                              |

|               |    |
|---------------|----|
| rilasciato il | da |
| scadenza      |    |

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

- copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante<sup>4</sup>;
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i (qualora quest'ultimo/i non coincida/no con il dichiarante).

GHISALBA, 17/10/25



#### **Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:**

Il/La sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale di ALER Bergamo Lecco Sondrio all'indirizzo <https://www.aler-bg-lc-so.it/privacy/>

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch'essi/e visione della suddetta informativa.

Luogo e data

In fede

---

**Variazioni:** I legali rappresentanti sono tenuti a ripetere la presente dichiarazione in caso di variazione dei soggetti individuati come titolari effettivi.

\*\*\*

#### **Allegato A)**

##### **CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLA TITOLARITA' EFFETTIVA**

Il Titolare effettivo è definito dalla vigente normativa in materia di antiriciclaggio come la “*persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale; oppure “la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica”* (cfr. Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/2007, art. 2).

Nell'ipotesi in cui il titolare effettivo non coincida con il titolare dell'impresa individuale o con il Legale Rappresentante, l'individuazione dello stesso si basa su tre criteri, uno conseguente all'altro.

Il primo criterio, dell'assetto proprietario, individua i titolari effettivi in coloro che possiedono direttamente o indirettamente la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale.

Il secondo criterio è quello del controllo, in quanto qualora l'esame dell'assetto proprietario non consenta l'individuazione della persona fisica o delle persone fisiche a cui è attribuibile la proprietà, il titolare effettivo è la persona fisica o le persone fisiche a cui è attribuibile il controllo della società tramite: a) controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; b)

---

<sup>4</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; c) l'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Il terzo criterio è residuale ed individua il titolare effettivo in colui che esercita il potere di rappresentanza legale, di amministrazione o direzione della società.

Per la disciplina di dettaglio si rinvia al d.lgs. n. 231/2007, in particolare l'articolo 20 *“Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche”*.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA COMUNICAZIONE DEL CONFLITTO DI INTERESSI**



**Idealcolor 2.0 srl**

Via Giotto, 21  
24050 Ghisalba (BG)  
C.F. e P.IVA 03792790168

info@ideal-color.it  
www.ideal-color.it

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza

|                                                      |                                  |                                     |                                              |  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| Il sottoscritto Moratti Giangiacomo                  |                                  |                                     | nato/a                                       |  |
| Provincia                                            | Il                               | Cod. fiscale                        |                                              |  |
| residente a                                          |                                  | Provincia                           | CAP                                          |  |
| Via/Piazza                                           |                                  |                                     |                                              |  |
| domicilio (se diverso dalla residenza) a             |                                  |                                     |                                              |  |
| Provincia                                            | CAP                              | Via/Piazza                          |                                              |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carta d'identità | <input type="checkbox"/> Patente | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |  |
| avente numero                                        |                                  |                                     |                                              |  |
| rilasciato il                                        |                                  | da                                  |                                              |  |
| scadenza                                             |                                  |                                     |                                              |  |

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

**in qualità di Titolare Effettivo della società appresso indicata:**

|                                    |                       |           |
|------------------------------------|-----------------------|-----------|
| Ragione sociale IDEALCOLOR 2.0 SRL |                       |           |
| Sede legale                        | Via/Piazza GIOTTO 21  |           |
| Comune GHISALBA                    | Provincia BG          | CAP 24050 |
| Cod. fiscale/P.IVA 03792790168     | codice ATECO 43.23.00 |           |

Descrizione sintetica attività economica

Attività di rivestimenti plastici murali per isolamento termico ed acustico, tinteggiatura e verniciatura di interni ed esterni, intonacatura e stuccatura

In relazione al contratto di appalto stipulato in data 11/10/2023 COIBENTAZIONE PROSPETTI, SOFFITTI BOX, SOTTOGRONDE E SOTTOBALCONI

essendo consapevole che le informazioni di seguito fornite sono raccolte anche per adempiere agli obblighi di cui all'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241 al fine di adottare tutte le opportune misure per tutelare gli interessi dell'Unione e per garantire che l'utilizzo dei fondi in relazione alle misure sostenute dal dispositivo PNRR sia conforme al diritto dell'Unione e nazionale applicabile, in particolare per quanto riguarda la prevenzione, l'individuazione e la rettifica delle frodi, dei casi di corruzione e dei conflitti di interesse

#### **DICHIARA**

- che non sussistono, per le informazioni a conoscenza alla data di sottoscrizione, situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che possano rappresentare ed essere percepite, nel contesto della presente procedura, come una minaccia all'imparzialità e all'indipendenza. Eventuali modifiche e/o variazioni relativamente a quanto precede saranno tempestivamente comunicate.

#### **Allegare obbligatoriamente copia:**

- documento di identità i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- copia del codice fiscale.

#### **Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:**

Il/La sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale di ALER Bergamo Lecco Sondrio all'indirizzo <https://www.aler-bg-lc-so.it/privacy/>

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch'essi/e visione della suddetta informativa.

GHISALBA, 17/10/25

In fede

firma digitale del Titolare Effettivo



## Idealcolor 2.0 srl

Via Giotto, 21  
24050 Ghisalba (BG)  
C.F. e P.IVA 03792790168

info@ideal-color.it  
www.ideal-color.it

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA COMUNICAZIONE DEL CONFLITTO DI INTERESSI

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza

|                                                      |                                  |                                     |                                              |  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| Il sottoscritto Roveri Mattia                        |                                  |                                     | nato/a                                       |  |
| Provincia                                            | Il                               | Cod. fiscale                        |                                              |  |
| residente a                                          |                                  | Provincia                           | CAP                                          |  |
| Via/Piazza                                           |                                  |                                     |                                              |  |
| domicilio (se diverso dalla residenza) a             |                                  |                                     |                                              |  |
| Provincia                                            | CAP                              | Via/Piazza                          |                                              |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carta d'identità | <input type="checkbox"/> Patente | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |  |
| avente numero                                        |                                  |                                     |                                              |  |
| rilasciato il                                        |                                  | da                                  |                                              |  |
| scadenza                                             |                                  |                                     |                                              |  |

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

#### in qualità di Titolare Effettivo della società appresso indicata:

|                                                                                                                                                                                                        |                       |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|--|
| Ragione sociale IDEALCOLOR 2.0 SRL                                                                                                                                                                     |                       |           |  |
| Sede legale                                                                                                                                                                                            | Via/Piazza GIOTTO 21  |           |  |
| Comune GHISALBA                                                                                                                                                                                        | Provincia BG          | CAP 24050 |  |
| Cod. fiscale/P.IVA 03792790168                                                                                                                                                                         | codice ATECO 43.23.00 |           |  |
| Descrizione sintetica attività economica<br>Attività di rivestimenti plastici murali per isolamento termico ed acustico, tinteggiatura e verniciatura di interni ed esterni, intonacatura e stuccatura |                       |           |  |

In relazione al contratto di appalto stipulato in data 11/10/2023 COIBENTAZIONE PROSPETTI, SOFFITTI BOX, SOTTOGRONDE E SOTTOBALCONI



essendo consapevole che le informazioni di seguito fornite sono raccolte anche per adempiere agli obblighi di cui all'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241 al fine di adottare tutte le opportune misure per tutelare gli interessi dell'Unione e per garantire che l'utilizzo dei fondi in relazione alle misure sostenute dal dispositivo PNRR sia conforme al diritto dell'Unione e nazionale applicabile, in particolare per quanto riguarda la prevenzione, l'individuazione e la rettifica delle frodi, dei casi di corruzione e dei conflitti di interesse

#### **DICHIARA**

- che non sussistono, per le informazioni a conoscenza alla data di sottoscrizione, situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che possano rappresentare ed essere percepite, nel contesto della presente procedura, come una minaccia all'imparzialità e all'indipendenza. Eventuali modifiche e/o variazioni relativamente a quanto precede saranno tempestivamente comunicate.

#### **Allegare obbligatoriamente copia:**

- documento di identità i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- copia del codice fiscale.

#### **Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:**

Il/La sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale di ALER Bergamo Lecco Sondrio all'indirizzo <https://www.aler-bg-lc-so.it/privacy/>

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch'essi/e visione della suddetta informativa.

GHISALBA, 17/10/25

In fede

 firma digitale del Titolare Effettivo