

Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov.
(....) il Cod.fiscale
residente a prov. (....) in viaCAP in qualità di
..... dell'Ente.....
Sede legale: via
CAP Comune prov. (...)
Codice Fiscale

COMUNICA che al __/__/__¹

il/i titolari 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 a
prov. (....) in viaCAP

Con riferimento ai titolari effettivi 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]²

Luogo e data

Firma

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

² Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.



Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov.
(.....) il Cod.fiscale
residente a prov. (.....) in viaCAP

in qualità di

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante

Ragione sociale Sede legale: via
..... CAP Comune
..... prov. (.....) Cod. fiscale

COMUNICA che al __/__/__³

utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario⁴
- ☐ Criterio del controllo⁵
- ☐ Criterio residuale⁶

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

Opzione 1)

- ☐ il/la sottoscritto/a.

Opzione 2)

³ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

⁴ In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

⁵ Vedi nota 2.

⁶ In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.



☐ 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 aprov. () 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 aprov. () 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 aprov. () 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 alla data di aggiudicazione /ammissione a finanziamento 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]⁷

Luogo e data

Firma

⁷ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

