



Oggetto: “*indicare la procedura per la quale si comunica la titolarità effettiva*”

Comunicazione del dato sulla Titolarietà effettiva per Enti privati

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov.(____) il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ prov.(____) in via _____ CAP _____ in qualità di:

☐ Titolare dell'impresa individuale

☐ Legale Rappresentante

Ragione sociale _____ Sede legale: _____ via _____
_____ CAP _____ Comune _____
prov. (____) C.F. _____

COMUNICA che al ____/____/____¹

utilizzando il:

☐ Criterio dell'assetto proprietario² ☐ Criterio del controllo³ ☐ Criterio residuale⁴

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

Opzione 1)

☐ il/la sottoscritto/a.

Opzione 2)

☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

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

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

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

³ Vedi nota 2

⁴ In tale caso, compilare il campo Opzione 4)

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ prov.
() il _____ C.F. _____ residente a _____ prov. () 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 _____ C.F. _____ residente a _____ prov. () 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 sotto indicate 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 _____ C.F. _____ residente a _____ prov. () in
via _____ CAP _____

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]⁵

Luogo e data _____

Firma _____

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