

ROMA



“Dichiarazione titolarità effettiva”
(art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

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
Comune prov. (.....) CAP.....
Cod. fiscale

COMUNICA che al __/__/__ (1)

utilizzando il:

Criterio dell'assetto proprietario (2)

Criterio del controllo (3)

Criterio residuale (4)

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

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

(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)

ROMA



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)

Cognome.....Nome.....

nato/a a.....prov. (.....) il.....

Cod. fiscale

residente a prov. (.....) in viaCAP

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 a prov. (.....) in viaCAP

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 a prov. (.....) in viaCAP

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

(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)

ROMA



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 o alla data di aggiudicazione della gara o di affidamento:

- 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
- copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell'informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR – di essere informati che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici e di autorizzarne il trattamento.

Luogo e data

Firma