

COMUNICAZIONE DEL DATO SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PRIVATI

(EX ART. 22 PAR. 2 LETT. D) REG. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente a () CAP via n.
in qualità di Legale rappresentante dell'Ente (*denominazione Ente*): con sede legale nel Comune di
 () CAP via n. CF Partita IVA
Indirizzo mail:

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA CHE AL ____/____/____

Utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario
- ☐ Criterio del controllo
- ☐ Criterio residuale

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:

Nome e cognome nato/a a il Provincia () CAP il , Cod. Fiscale
, residente a () CAP via n.

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

Opzione 3)

Nella/e persona/e fisica/che di:

Nome e cognome nato/a a il Provincia () CAP il , Cod. Fiscale
, residente a () CAP via n.

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

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/etc.*)

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:

Nome e cognome nato/a a il Provincia () CAP il , Cod. Fiscale
, residente a () CAP via n.

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

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

- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i.

Data e luogo

Il Legale Rappresentante
o Soggetto delegato dell'Ente