*Inserire carta intestata*

*Template* “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

……………… prov. (…..) il ………………………………………………………………

Cod.fiscale

...…...……...…………………………………………………………………………… residente a ……………. prov. (……) in via ………………………………CAP

...…………….…

in qualità di

* Titolare dell’impresa individuale
* Legale Rappresentante

Ragione sociale

………….…………………………………………………………………………. Sede legale: via CAP

………………… Comune ………..……………...……………..……………..… prov. (. )

Cod. fiscale

……………………………………………………………………………………...….

# COMUNICA che al / / 4

utilizzando il:

* Criterio dell’assetto proprietario5
* Criterio del controllo6
* Criterio residuale7

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

4 Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di aggiudicazione della gara. 5 In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3). 6 Vedi nota 5.

7 In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

## 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 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 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 azionariatodiffuso/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 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 di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da parte di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o alla data di aggiudicazione 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]8.

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

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