

ALLEGATO C

Comunicazione dei dati 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 __/__/____⁴⁶

utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario⁴⁷
☐ Criterio del controllo⁴⁸
☐ Criterio residuale⁴⁹

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)
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)

⁴⁶ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

⁴⁷ In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

⁴⁸ Vedi nota 2.

⁴⁹ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

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 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 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 e/o alla data di aggiudicazione della gara,

☐ coincide

☐ non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

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]⁵⁰.

Luogo e data

Firma

⁵⁰ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.