# MISSIONE\_ COMPONENTE\_ INVESTIMENTO \_\_AVVISO PUBBLICO/DECRETO \_\_\_

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PUBBLICI**

**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 ………………………………………………...………………….…………………… dell’Ente ……………………………………………………...……………………………………. Sede legale: via …………………………………………………………………………………….. CAP ……………… Comune ……..…………………………...……..……………..… prov. (..…) Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………...….

### COMUNICA che al / / 1

il/i titolare/i effettivo/i dell’Ente è/sono da individuarsi in:

*(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 …...………………………………………………………………………..…………………..

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]2.

Luogo e data ………………………………..…………..… Firma ………………………………………..……………..

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

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