

Allegato MOD. D

COMUNICAZIONE DATI SULLA TITOLARITA’ EFFETTIVA

(ex art.22 par.2 lett. d) Reg.(EU) 2021/241)

**AVVISO PUBBLICO DI CO-PROGETTAZIONE PER L’ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ENTI DEL TERZO SETTORE, ORGANIZZATI IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA (ATS), AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE PER IMPLEMENTAZIONE DEGLI INTERVENTI NELL’AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE” - COMPONENTE 2 “INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA’ E TERZO SETTORE” – SOTTOCOMPONENTE 1 “SERVIZI SOCIALI, DISABILITA’ E MARGINALITA’ SOCIALE” - INVESTIMENTO 1.3 “HOUSING FIRST E STAZIONI DI POSTA” – SUB INVESTIMENTO 1.3.1. “HOUSING TEMPORANEO” CUP: H14H22000310006 – CIG B637055C74.**

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 \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario *(compilare alternativamente opzione 1), opzione 2), opzione 3)*

□ Criterio del controllo (*compilare alternativamente Opzione 1)o Opzione 2)o Opzione 3)*

□ Criterio residuale *(compilare il campo opzione 4)*

e/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 ………………………………………...…………………………………..…………………..

\* Circolare MEF n. 27/2023 - Appendice Tematica avente ad oggetto “*Rilevazione delle titolarità effettive ex art.*

*22 par. 2 lett. d Reg. (UE) 2021/241 e comunicazione alla UIF di operazioni sospette da parte della Pubblica*

*amministrazione ex art. 10, d.lgs. 231/2007*”.

***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 azionariato diffuso/ecc).*

………………………………………………………………………………………………………

…………...…………………………………………………………………………………………

il/i titolare/i effettivo/i e/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

□ 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

(in caso la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente, allegare copia documento di riconoscimento e del

codice fiscale)

Luogo e data Firma del Legale Rappresentante (o il procuratore)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**