Allegato 9

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 legale rappresentante

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 del soggetto aggiudicatario/contraente alla data di conclusione della procedura di selezione*.

Immagine che contiene testo, schermata, Carattere, Blu elettrico

Descrizione generata automaticamente2 *Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente*.

Immagine che contiene testo, Carattere, logo, simbolo

Descrizione generata automaticamente