# Allegato 2b: “Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva” ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

*Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000*

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

□ Altro (specificare)..............................................................................................................................

Ragione sociale ………….………………………………………………………………….

Sede legale: via …………………………………………………………………………………. CAP ………………… Comune ………..……………...…………..……………..… prov. (..…) Cod.fiscale…………………………………………………………………………………...….,

Consapevole di quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 (sanzioni penali per false attestazioni e dichiarazioni mendaci), nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 (decadenza, revoca degli eventuali benefici già erogati, e divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni),

COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario

□ Criterio del controllo

□ Criterio residuale

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*)

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/per enti pubblici/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 ………………..

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente 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].

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..………..