



**ALLEGATO C**

“Comunicazione del dato 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 / / [[1]](#footnote-2)**

utilizzando il:

* Criterio dell'assetto proprietario[[2]](#footnote-3)
* Criterio del controllo[[3]](#footnote-4)
* Criterio residuale[[4]](#footnote-5)

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/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 della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e (visura camerale di tutti gli operatori economici del raggruppamento temporaneo)
  + 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][[5]](#footnote-6).

N.B. Il documento deve essere sottoscritto da tutti i titolari effettivi

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

1. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di conclusione della procedura di selezione del partner privato per la partecipazione al progetto di pubblica utilità Occupazione Attiva misura A. [↑](#footnote-ref-2)
2. In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3). [↑](#footnote-ref-3)
3. Vedi nota 5. [↑](#footnote-ref-4)
4. In tale caso, compilare il campo Opzione 4). [↑](#footnote-ref-5)
5. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente [↑](#footnote-ref-6)