

Allegato 18



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione Umbria

DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

“Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”

ex art. 69 par. 2 Reg. (UE) 2021/1060

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

utilizzando il:

- Criterio dell’assetto proprietario²

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

² In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).*

- Criterio del controllo ³
- Criterio residuale ⁴

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 sotto indicate 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 sotto indicate 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)

³ Vedi nota 2.

⁴ In tale caso, compilare il campo 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 sotto indicate 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 alla data di selezione del progetto da parte del RdA/O.I. del PR 2021-2027 e/o alla data di aggiudicazione della gara,

- 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

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵.

Luogo e data

Firma

⁵ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.