



ALLEGATO N. 10b

“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
..... 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 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
.....

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.

Luogo e data

Firma

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]².

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto e/o al termine del processo di selezione trasparente della PA beneficiaria del servizio.

² Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.