

Allegato A10 – Titolare effettivo

Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. (.....) il
Cod.fiscale residente a prov. (.....) in via
.....CAP in qualità di
.....dell'Ente.....
Sede legale: viaCAP
Comune prov. (...) Codice Fiscale
.....

COMUNICA che al __/__/____¹

il/i titolari 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 alla data di selezione del progetto.

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