**Allegato 5 – Dichiarazione 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: via ………………………………………………………………………………………………………………………………..

CAP …………………… Comune …………………………………………………………………………………………….. prov. (…)

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_[[1]](#footnote-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]](#footnote-2)

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………

1. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-2)