

Allegato F – DSAN titolare effettivo

(nel caso di progetto presentato in forma aggregata, la presente dichiarazione deve essere presentata da ciascun soggetto beneficiario/componente e sottoscritta digitalmente dal relativo legale rappresentante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA COMUNICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio),

Il Sottoscritto _____ nato a _____ () il ____/____/19__ C.F. _____ residente a _____ () CAP _____ in via _____, n. ____ domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ () CAP. _____ in via _____ n. _____

<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
---	----------------------------------	-------------------------------------	--

avente numero _____

rilasciato il ____/____/202__ da _____

scadenza: ____/____/20__

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

in qualità di Legale Rappresentante della società _____ con sede legale in _____ () Via _____, n. ____ CAP _____ C.F. / Partita IVA _____, codice ATECO _____.

Descrizione sintetica attività economica _____

In relazione al progetto: _____ (inserire titolo del progetto)

DICHIARA

che utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario¹
- ☐ Criterio del controllo²
- ☐ Criterio residuale³

(barrare una delle opzioni seguenti)

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

- ☐ il/la sottoscritto/a.

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

² In tal caso compilare campo Opzione 3).

³ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

Opzione 2) - criterio dell'assetto proprietario

☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome	Nome	
nato/a	il	
residente a	Provincia	CAP
Via/Piazza		
Cod. Fiscal		
estremi documento di identità in corso di validità:		
<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)		
avente numero		
rilasciato il	da	
scadenza		

Opzione 3) – criterio del controllo

☐ nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome	Nome	
nato/a	il	
residente a	Provincia ()	CAP
Via/Piazza		
Cod. fiscale		
estremi documento di identità in corso di validità:		
<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)		
avente numero		
rilasciato il	da	
scadenza		

Opzione 4) – criterio residuale

☐ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa, 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 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	il	
residente a	Provincia	CAP
Via/Piazza		
Cod. fiscale		
estremi documento di identità in corso di validità:		
<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)		
avente numero		
rilasciato il	da	
scadenza		

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante⁴;
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i (qualora quest'ultimo/i non coincida/no con il dichiarante).

Luogo e data _____, __/__/__

Firma

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:

il/la sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell'informativa generale rilasciata da Invitalia S.p.A., pubblicata sul sito istituzionale dell'Agenzia all'indirizzo *Privacy Policy* - Invitalia, e dell'informativa specifica rilasciata dopo l'autenticazione nell'apposita area riservata.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch'essi/e visione della suddetta informativa.

Luogo e data _____, __/__/__

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

⁴ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.