



**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   /  /  <sup>1</sup>**

il/i titolare/i 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.

Luogo e data .....

Firma .....

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

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.