**Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati**

**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

**[ ]** Titolare dell'impresa individuale

**[ ]** Legale Rappresentante

Ragione sociale ..................................................................................................

Sede legale: via ..................................................................................................

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

Cod. fiscale .......................................................................................................

COMUNICA che al / /

utilizzando il:

**[ ]** Criterio dell'assetto proprietario

**[ ]** Criterio del controllo

**[ ]** Criterio residuale

è stato individuato il seguente titolare effettivo:

**Opzione 1)**

**[ ]** il/la sottoscritto/a.

**Opzione 2)**

**[ ]** il/la sottoscritto/a unitamente a:

*(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 ................................................................................................................

**Opzione 3)**

**[ ]** nella/e persona/e fisica/che di:

*(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 .............................................................................................................

**Opzione 4)**

**[ ]** poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, 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/ente 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 a ........................ prov. ( ) il ...............................................................

Cod. fiscale .......................................................................................................

residente a .................................prov. ( ) in via ..............................................

CAP ................................................................................................................

si allega alla presente la seguente documentazione:

* copia della documentazione da cui è possibile evincere la titolarità effettiva
* copia dei documenti di identità e dei codici fiscali sopra elencati

*Si allega copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante*

Luogo e data ......................................

Firma ................................................