

CARTA INTESTATA DITTA

Al Dir. Scolastico

Istituto _____

DICHIARAZIONE IN MERITO AL TITOLARE EFFETTIVO

Il/la sottoscritto/a

Nome			
Cognome			
Nato a			
	(COMUNE)	(PROV.)	(STATO)
In data			
Residente a			
	(COMUNE)		
(INDIRIZZO COMPLETO)			
	(CIVICO)	(CAP)	(PROV.)
In qualità di			
	(INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO)		
Della Ditta			
	(DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE)		
(PARTITA IVA)	(CODICE FISCALE)		
(e-mail)	(PEC)		

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

VISTO il DECRETO LEGISLATIVO 25 maggio 2017, n. 90 - **Attuazione della direttiva (UE) 2015/849** relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo e recante modifica delle direttive 2005/60/CE e 2006/70/CE e attuazione del regolamento (UE) n. 2015/847 riguardante i dati informativi che accompagnano i trasferimenti di fondi e che abroga il regolamento (CE) n. 1781/2006. (17G00104) (GU Serie Generale n.140 del 19-06-2017 - Suppl. Ordinario n. 28).

DICHIARA

Di essere il **TITOLARE EFFETTIVO** della azienda di cui sopra

OVVERO (CANCELLARE LA PARTE NON PERTINENTE)

CHE il titolare effettivo è il Sig.: _____ nato
a _____ Il ____/____/_____ C.F.: _____

CHE la percentuale di proprietà è del _____%;

CHE la data di inizio della titolarità è: _____;

CHE la data di fine della attuale titolarità è prevista per il
____/____/_____.

Data ____/____/_____

Il Dichiarante _____
Documento firmato digitalmente