Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**6° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Bruno Ciari**

Via Madonna del Rosario 148 - 35129 - Padova

**Tel. 049 8207260** - **CF 92200190285**

[pdic883002@istruzione.it](mailto:pdic883002@istruzione.it) - [pdic883002@pec.istruzione.it](mailto:pdic883002@pec.istruzione.it)

[www.6istitutocomprensivopadova.edu.it](http://www.6istitutocomprensivopadova.edu.it)

*CUP:* *F94D23002430006*

Titolo progetto: **STEM INSIEME**

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32710

CIG: **B24DDA5274**

DICHIARAZIONE IN MERITO AL TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto………...………………………………………………….……….... nato a ……………..…………………..

il ……..…................… C.F. ……………………………………… residente a………………..………. Prov. .................

Via ..………………………….............................................................. n. ................... CAP…………………………

nella sua qualità di ………………………………………………………..…….…………………………………………………………..

dell’impresa……………………………………………………………………………………………………….……..........................

con sede legale in Via …………………………………………………………..…….............................… n. ...................

CAP ....................... Città ............................................................................................... Prov. …...........

Cod. Fiscale Impresa ……………………………………………………………………………….……………………………………...

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) ………………………………………………………………………………………..………….

tel. ...…………………………….........................……….…... Fax .....……………………………………………………………….

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,

**DICHIARA/COMUNICA AI SENSI DEL DL 21 NOVEMBRE 2007, N. 231 DI ATTUAZIONE DELLA DIRETTIVA 2005/60/CE**

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**

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.***