

ALLEGATO I: DICHIARAZIONE IN MERITO AL TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto.....MATTUCCI TRISTAN nato a ...TIVOLI.....
il ...30/09/1999..... C.F. ...MTTTST99P30L182G..... residente a...TIVOLI..... Prov. ..RM.....
Viadel Lavoro..... n.56... CAP.....00019.....
nella sua qualità diLEGALE RAPPRESENTANTE.....
dell'impresa.....VISION COM SRLS
con sede legale in Via Lago di Albano n.13.....
CAP ...00019 CittàTIVOLI..... Prov.RM.....
Cod. Fiscale Impresa ...14113991005.....
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)14113991005.....
tel.0774382298
e-mail info@visioncom.it PEC visioncomsrls@pec.it

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.: MATTUCCI TRISTAN

nato a TIVOLI Il 30/09/1999 C.F.: MTTTST99P30L182G

Che la percentuale di proprietà è del 100 %

Che la data di inizio della titolarità è: 26/04/2022





Vision Com srls
Via Lago di Albano, 13
00019 Tivoli (Rm)



P.IVA e C.F.: 14113991005
REA: RM - 1498712



Sede Operativa
Via Lago di Albano, 13
00019 Tivoli (Rm)



Recapiti
+39 0774 38 22 98



Sito Web
www.visioncom.it



E-mail
info@visioncom.it

