

“Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici”*ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241*

Il/La sottoscritto/a.....LAURA FERRETTI.....
 nato/a a.....BERGAMO..... prov. (BG.) il.....09/10/1964.....
 Cod. fiscaleFRRLRA64R49A794O.....
 residente a ...Trescore Balneario..... prov. (BG) in via TORRE 8.....CAP 24069
 in qualità diDIRIGENTE SCOLAastico.....
 dell'Ente ...ISTITUTO SUPERIORE LORENZO LOTTO.....
 Sede legale: via DELL'ALBAROTTO N. 23.....
 CAP 24069 Comune TRESORE BALNEARIO..... prov. (BG)
 Cod. fiscale95021050166.....

COMUNICA che al 20/04/2023¹

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 FERRETTI..... Nome LAURA.....
 nato/a a BERGAMO..... prov. (BG) il 09/10/1964.....
 Cod. fiscale FRRLRA64R49A794O
 residente a TRESORE BALNEARIO..... prov. (BG) in via TORRE N. 8.....
 CAP 24069.....

Luogo e data TRESORE BALNEARIO 28/04/2025 Firma FERRETTI LAURA

Firmato digitalmente da FERRETTI LAURA
¹ Indicare il/i nominativo/i del/del titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto