
ALLEGATI

Allegato 1 - *template* “Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici”

Allegato 2 - *template* “Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti privati”

ANNESI

Annesso informativo - “Profili comportamentali a rischio da tenere presenti ai fini dell’individuazione e dell’invio di comunicazioni di operazioni sospette all’Unità di informazione finanziaria per l’Italia” elaborato dall’Unità di Informazione Finanziaria (UIF) della Banca d’Italia e dalla Guardia di finanza.

Allegato 1

Template “Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici”

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

La sottoscritta Daniela Bilgini nata C/mmare di Stabia prov. (NA.) il 13/03/1984 Cod. fiscale BLGDNL84C53C129V residente a C/mmare di Stabia prov. (NA) in via Salvatore di Giacomo CAP 80053 in qualità di Dirigente Scolastico dell'Ente IC “O.Orsini” Sede legale: via Kennedy nr. 14 CAP 58043 Comune Castiglione della Pescaia prov. (GR) Cod. fiscale 80006120531

COMUNICA che al 01/09/2024⁴⁸

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 Bilgini Nome Daniela nato/a a C/mmare di Stabia prov. (NA) il .) il 13/03/1984 Cod. fiscale BLGDNL84C53C129V residente a C/mmare di Stabia prov. (NA) in via Salvatore di Giacomo

Con riferimento ai titolari effettivi sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i.

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁴⁹.

Luogo e data Castiglione della Pescaia 14/10/2025

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Daniela Bilgini

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000
e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce
il documento cartaceo e la firma autografa

Template “Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

La sottoscritta Cardinali Graziella nata a Anagni (prov. FR) il 05/09/1966 C.F. CRDGZL66P45A269M residente a Sora (prov. FR) in via Agnone Maggiore n. 7 CAP 03039 indirizzo e-mail/PEC lunaparkviaggi@pec.it tel. 0776 831221 professione direttore tecnico in qualità di legale rappresentante e amministratore unico dell'impresa/società Luna Park srl con sede a Sora (prov. FR) cap 03039 in via/piazza Piazza Cesare Baronio, 18 indirizzo e-mail/PEC gruppi@lunaparkviaggi.it / lunaparkviaggi@pec.it C.F. _____ 02498430608 Partita IVA 02498430608

in qualità di

x Titolare dell'impresa individuale

☐ Legale Rappresentante

Ragione sociale Lunapark Viaggi srl Sede legale: Sora via Cesare Baronio 18 CAP 03039 prov. (FR)

Cod. fiscale 02498430608

COMUNICA che al 25/06/2007 50

utilizzando il:

X Criterio dell'assetto proprietario⁵¹

☐ Criterio del controllo⁵²

☐ Criterio residuale⁵³

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

☐ X la sottoscritto/a.

Firmato digitalmente da DANIELA BILGINI

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

☒ X coincide

☐ non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e
- copia dei documenti di identità e dei codici

fiscali del/i titolare/i effettivo/i [Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵⁴.

Firma (digitale)

.....

⁵⁴ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.