

“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 VALENZA

nato/a a.....VITTORIA.....prov. (RG) il.....21/05/1970.....

Cod. fiscaleVLNLRA70E61M088C.....

residente aROMA..... prov. (RM) in via ALBERTO CADLOLO 15.....CAP 00136

in qualità di DIRIGENTE SCOLASTICO.....

dell'EnteI.C. MONTE ARGENTARIO - GIGLIO.....

Sede legale: viaP.LE SANT'ANDREA 25726.....

CAP ...58019... ComuneMONTE ARGENTARIO..... prov. (GR)

Cod. fiscale82004650535.....

COMUNICA che al 01/09/2023¹

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)

CognomeVALENZA..... NomeLAURA.....

nato/a aVITTORIA..... prov. (RG) il21/05/1970.....

Cod. fiscale VLNLRA70E61M088C

residente aROMA..... prov. (RM) in via VIA ALBERTO CADLOLO 15.....

CAP00136.

MONTE ARGENTARIO, 03/11/2023

Firma *Dott.ssa Laura Valenza*

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto