ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASOPERO – FILOTTETE" CIRO' M. - CRUCOLI
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA- SECONDARIA I GRADO
Via LIBERTA' n. 60 - 88811 Cirò Marina (KR) Tel. 0962.614441
Cod. Fisc.: 91021410799 - Codice Meccanografico: KRIC82400D
E-mail: Kric82400D@istruzione.it - PEC: kric82400d@pec.istruzione.it
Sito Web: https://iccasopero-filottete.edu.it/

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027
Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+)
Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6. A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.B,
Interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 175 del 9 settembre 2025,
Avviso prot. n. 53338 del 09/03/2026 – Agenda Sud – Anno scolastico 2025-2026 e 2026-2027.

DICHIARAZIONE IN MERITO AL TITOLARE EFFETTIVO
In caso di non riconducibilità a persona fisica

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 non esiste un titolare effettivo dell'impresa per le seguenti motivazioni:*
(specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/Ente del Terzo Settore diverso da Operatore Economico/Società Estera non riconducibile alla normativa italiana/qualunque altro motivo…)

per cui i titolari effettivi sono individuati nelle persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa di seguito indicate:

Sig. _____ nato a _____ il_____

residente a _____ (_____) CAP _____ in via_____

C.F.: _____

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.