

Allegato F - Dichiarazione in merito al TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto AGGIO SIMONE nato a ROVIGO

il 09/09/1974 C.F. GGASMN74PO9H620L residente a MONTEFIORE CONCA Prov. RN

Via SERRA SOTTO n. CAP...47834

nella sua qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE - AMMINISTRATORE UNICO

dell'impresa SI TRAVEL NETWORK SRL

con sede legale in Via VIA POMPOSA n. 43/A.

CAP .47923 Città RIMINI Prov. RN

Cod. Fiscale Impresa 02643930429 P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)

.....

tel. 0541.1492527 - sede legale - 0984/28058 sede locale fil. cosenza

e-mail cosenza.scuole@sitravelnetwork.it - info@sitravelnetwork.it PEC sitravelnetworksrl@legalmail.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

Di essere il TITOLARE EFFETTIVO della azienda di cui sopra

OVVERO

Che il titolare effettivo è il sig.: _____

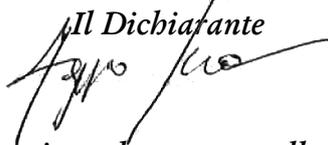
nato a _____ Il _____ C.F.: _____

Che la percentuale di proprietà è del 50%

Che la data di inizio della titolarità è: 31.07.2014

Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il 31/12/2050

Data_07/02/2024

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.

Cognome..... AGGIO
Nome..... SIMONE
nato il..... 09/09/1974
(atto n. p. 915 s. 1)
a..... Rovigo)
Cittadinanza..... Italiana
Residenza..... MONTEFIORE CONCA
Via..... Via Serra Sotto n. 327G
Stato civile..... *****
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1.65
Capeli..... NERI
Occhi..... MARRONI
Segni particolari..... N.N.



Firma del titolare.....
MONTEFIORE S. 15-09-2019
IL SINDACO
Impronta del dito indice sinistro
COMUNE DI MONTEFIORE CONCA - STATO CIVILE -
INTELLIGIALE DELEGATO
D'ANAGRAFE E STATO CIVILE
DIPARTIMENTO DEL SINDACO
Angela D'Assa Barbanti
TOTALE E. 42
Bealish

