

MODULO Titolare Effettivo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELLA TITOLARITA' EFFETTIVA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 così come modificato e aggiornato dal D.lgs. 90/2017 e alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio)

Il/la sottoscritto/a ALBERTINI NICOLA
nato a CHIOGGIA (VE) il 22/09/1971
Cod. fiscale LBRNCL71P22C638F
residente a CHIOGGIA (VE) CAP 30015
via ALTEA 12/A
estremi **documento di identità** in corso di validità:
 Carta d'identità
 Patente
 Passaporto
 Altro (specificare) _____
avente numero CA20574QT
rilasciato il 24/11/2023 da COMUNE DI CHIOGGIA VE
scadenza 22/09/2033

in qualità di rappresentante legale dell'impresa di seguito indicata:

Ragione sociale ADPARTNERS SRL
Sede legale: Via ALTEA 12/A
CAP 30015 Comune CHIOGGIA Provincia VE
Cod. fisc 03340710270
classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e descrizione):
..... VENDITA HARDWARE/SOFTWARE ONLINE ATECO. G47.91.1
consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, vedrà decadere il diritto, eventualmente concesso, alla fruizione dei benefici di cui al Bando in oggetto, ferme restando le sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

in relazione alla procedura di affidamento dei lavori, servizi o forniture di cui trattasi, **avendo preso visione delle istruzioni inerenti la definizione di "titolare effettivo" e le relative modalità di individuazione riportate in calce al presente schema di dichiarazione:**

Opzione 1)

di essere l'unico titolare effettivo dell'impresa sopra indicata;

Opzione 2) alla data del _____ sulla base del criterio dell'assetto proprietario

di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome DESTRO Nome STEFANO
nato a CHIOGGIA (VE) il 21/10/1970
Cod. fiscale DSTSFN70R21C638T
residente a CHIOGGIA (VE) CAP 30015
via LAGUNA 50
estremi **documento di identità** in corso di validità:
 Carta d'identità
 Patente
 Passaporto
 Altro (specificare) _____
avente numero CA30117QU rilasciato il 24/11/2023
da COMUNE DI CHIOGGIA VE scadenza 21/10/2033

Cognome DESTRO Nome GABRIELE
nato a CHIOGGIA (VE) il 21/07/1968
Cod. fiscale DSTGRL68L21C638C
residente a CHIOGGIA (VE) CAP 30015
via A.VESPUCCI 122
estremi **documento di identità** in corso di validità:
 Carta d'identità
 Patente
 Passaporto
 Altro (specificare) _____
avente numero CA09510SN rilasciato il 23/06/2024
da COMUNE DI CHIOGGIA VE scadenza 21/07/2033

Opzione 3)

di non essere il titolare effettivo.
Il/I titolare/i effettivo/i dell'impresa è/sono di seguito indicato/i:
(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)
Cognome Nome
nato a () il
Cod. fiscale
residente a () CAP
via
estremi **documento di identità** in corso di validità:
 Carta d'identità
 Patente
 Passaporto
 Altro (specificare) _____
avente numero
rilasciato il da
scadenza

Opzione 4)

(ATTENZIONE: tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell'impresa)

che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)
.....
.....

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

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome Nome
nato a () il
Cod. fiscale
residente a () CAP
via.....
estremi **documento di identità** in corso di validità:
 Carta d'identità
 Patente
 Passaporto
 Altro (specificare)
avente numero
rilasciato il da
scadenza

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell'informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR – allegata alla presente dichiarazione.

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

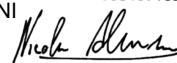
copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione.

Luogo CHIoggIA VE Data, _____

Il rappresentante legale

ADpartners S.R.L.
Sede Leg.: Via Altea, 12/A
30015 CHIoggIA (VE)
C.F. e P.IVA 03340710270

Dott. NICOLA ALBERTINI



FIRMA DIGITALE