



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Lombardia

**Programma Regionale Lombardia - Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027
(Priorità 1 - Obiettivo specifico ESO 4.4 – Azione d.1.)**

**LINEE GUIDA PER LA PRESENTAZIONE E L'AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO E PER LA
GESTIONE E RENDICONTAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI AGLI ACCORDI QUADRO DI
SVILUPPO TERRITORIALE (AQST) ATTIVATI MEDIANTE
I PATTI TERRITORIALI PER LE COMPETENZE E L'OCCUPAZIONE**

PROVINCIA DI

DDUO n. del.....

COMUNICAZIONE DEL DATO SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PUBBLICI

EX ART. 69 PAR. 2 REG. (UE) 2021/1060

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov (___), il _____ Cod.
Fiscale _____, residente a _____ prov (___), in via/piazza
_____ CAP _____

in qualità di _____

dell'Ente _____ Sede legale: via/piazza _____ CAP
_____ Comune _____ prov (___)

COMUNICA che al __/__/__

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

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)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov (___), il _____ Cod.
Fiscale _____, residente a _____ prov (___), in via/piazza
_____ CAP _____

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.**

[nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]

Luogo, data _____

(Il Legale Rappresentante o soggetto delegato
documento firmato digitalmente)