

"Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici"

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a.....LARA VERZOLA.....
nato/a a prov. il.....
Cod. fiscale
residente a prov. in vialeCAP
in qualità diDIRIGENTE SCOLASTICO.....
dell'EnteISTITUTO COMPRENSIVO XX SETTEMBRE DI RIMINI.....
Sede legale: viaARNALDO DA BRESCIA, ...4.....
CAP... 47923... ComuneRIMINI..... prov. (.RN.....)
Cod. fiscale91142600401.....

COMUNICA che al _01/03/2023¹

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)

CognomeVERZOLA..... NomeLARA.....
nato/a a prov. (_) il
Cod. fiscale
residente a prov. (_RN_) in viale
CAP.....

Firma VERZOLA.....


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