







MODELLO COMUNICAZIONE DATI PER IDENTIFICAZIONE DEL/I TITOLARE/I EFFETTIVO/I

Il sottoscritto							
	in qualità di (<u>ba</u>	arrare la casella che interessa)					
□ Rappre	esentante Legale						
 Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente rilasciata dal Notaio) 							
dell'impresa (denominazione)							
(sede leg	iale)						
partecipa	nte al procedimento						
in qualità di (<u>barrare la casella che interessa</u>)							
	Concorrente singolo						
	Mandataria di Raggruppamento temporaneo di imprese						
	Mandante di Raggruppamento temporaneo di imprese						
	Consorzio						
	Capogruppo	Membro GEIE					
	Organo Comune (per le Reti con organo comune con potere di rappresentanza)						
	□ Mandataria di rete □	Membro della rete					

COeSO Società della salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana

Sede Amministrativa: Via Damiano Chiesa, 12 - 58100 Grosseto - Tel. 0564 43921 - Partita Iva 01258070539









in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e dell'articolo 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849

Opzione 1

	i dati identi ciarie, sono		tolari effettivi, anche	eventualı	nent	te schern	nati d	la società
1)	(nome,	cognome)	_(codice fiscale)	(data	e 	luogo	di	nascita)
2)	(nome,	cognome)_	_(codice fiscale)	_ (data	e 	luogo	di	nascita)
3)	(nome,	cognome)	_(codice fiscale)	(data	e 	luogo	di	nascita)
n.)	(nome,	cognome)	(codice fiscale)	(data	e	luogo	di	nascita)

Opzione 2 (ipotesi di impresa quotata/impresa o ad azionariato diffuso)

che i titolari effettivi sono individuati nelle persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa e che pertanto i dati identificativi dei titolari effettivi sono i seguenti:

COeSO Società della salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana

Sede Amministrativa: Via Damiano Chiesa, 12 - 58100 Grosseto - Tel. 0564 43921 - Partita Iva 01258070539









1)	(nome,	cognome)	_(codice fiscale)	(data	e 	luogo	di	nascita)
2)	(nome,	, cognome)_	(codice fiscale)	(data	e	luogo	di	nascita)
3)	(nome,	cognome)	_(codice fiscale)	(data	e	luogo	di	nascita)
n.)	(nome,	cognome)	_(codice fiscale)	(data	e	luogo	di	nascita)
Opz	zione 3 (so	ola ipotesi di i	impresa individuale)					

che non vi sono titolari effettivi dell'Impresa.

[solo in caso di sottoscrizione da parte di procuratore i cui poteri risultino da visura camerale]¹ DICHIARA ALTRESÌ di disporre dei poteri rappresentativi dell'impresa suindicata come da visura camerale allegata.

NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE²

COeSO Società della salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana

Sede Amministrativa: Via Damiano Chiesa, 12 - 58100 Grosseto - Tel. 0564 43921 - Partita Iva 01258070539

Ove non risultino i poteri rappresentativi a livello camerale dovrà essere allegata la procura in originale informatico firmato digitalmente dal notaio ovvero copia informatica conforme all'originale firmata digitalmente dal notaio.

 $^{^2}$ Da sottoscrivere con firma digitale (in PDF/A) e inserire nell'apposito spazio, sul sistema START.