

## ALLEGATO 11: DICHIARAZIONE IN MERITO AL TITOLARE EFFETTIVO (DA COMPILARSI PER OGNI TITOLARE EFFETTIVO INDIVIDUATO)

Il sottoscritto... Lisa Maxine Kester-Dodgson ..... nato a ..... High Wycombe, Regno Unito .....

il .....18.04.67..... C.F. KSTLMX67D58Z114S ... residente a ..... Osimo. .... Prov. ....AN.....

Via ..... Via L. Spada ..... n. ....5..... CAP ...60027.....

nella sua qualità di \_\_ Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)

dell'impresa..... Oracy Lab srls .....

con sede legale in Piazza del Comune ..... n. ..22.....

CAP ...60027..... Città .....Osimo..... Prov. ...AN.....

Cod. Fiscale Impresa .....02900200425 .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. ... 0717137848 ..... Fax .....

e-mail.....info@oracylab.org.....

PEC.....\_\_oracylabsrls@pec.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 la sig.ra.: \_\_\_\_ Lisa Maxine Kester-Dodgson \_\_\_\_\_

nato a\_\_ High Wycombe, Regno Unito \_\_ Il \_\_18.04.67\_\_\_\_ C.F.: \_ KSTLMX67D58Z114S \_\_\_\_

Che la percentuale di proprietà è del \_50\_\_\_\_%

Che la data di inizio della titolarità è: \_2001\_\_\_\_\_(anno di fondazione della società)

Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il \_\_X\_\_\_\_\_

**Data\_08-12-24\_\_\_\_\_**

**Il Dichiarante\***

*\* F.to digitalmente*

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.***

**TITOLARE EFFETTIVO DITTA SUBAPPALTATRICE (DA COMPILARSI PER OGNI TITOLARE EFFETTIVO INDIVIDUATO)**

Il sottoscritto..... nato a .....  
il ..... C.F. .... residente a..... Prov. ....  
Via ..... n. .... CAP.....  
nella sua qualità di .....  
dell'impresa.....  
con sede legale in Via ..... n. ....  
CAP ..... Città ..... Prov. ....  
Cod. Fiscale Impresa .....  
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....  
tel. .... Fax .....  
e-mail..... PEC.....

*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 \_\_\_\_%

Che la data di inizio della titolarità è: \_\_\_\_\_

Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

***Il Dichiarante\****

***\* F.to digitalmente***

