

QUESTIONARIO ANTIRICICLAGGIO

(Da far compilare e firmare al legale rappresentante della ditta/società da affidare e/o affidata)

Timbro e/o denominazione e sede della Società da affidare e/o affidata:

Il sottoscritto (AMM.RE responsabilità penali previste dichiarazione delle generalità (punita con la reclusione da sei	lall'art. 55, comma 2, adel d.l del soggetto per conto del q	gs. 21 novembre 2007, n. 23 juale eventualmente esegue	1 in caso di omessa o mendace
DICHIARA (barrare con x il pur	nto scelto)		
[] di essere l'unico titolare es (es.: ditta individuale, soc.unipo [] che non esiste un titolar disponga di una quota almen (es.: SNC,SAS,SRL,SPA con più l'impresa in cui nessun socio di [] di essere il titolare effe partecipazioni PARI o SUPER	ersonale, soc.posseduta oltre e effettivo (solo in caso d o pari o superiore al 25%) a soci nessuno dei quali ha sponga di una quota almeno ettivo della Ditta / Societ	il 75%,ecc.) li Società con capitale fra una partecipazione di ma pari o superiore al 25% del c à, unitamente ai soci sot	zionato in cui nessun socionggioranza tale da controllare capitale) tto riportati che detengono
[] di non essere il titolare	effettivo della Ditta / Soc	c ietà (riportare sotto i dati	i identificativi dei soli titolari
effettivi). (es.: nel caso in cui esistano richiedente, che possano auton	55		5% del capitale – diversi dal
Il titolare effettivo è/I titolari tutti i titolari effettivi) COGNOME E NOME: Codice Fiscale:	opia di 1 dei seguenti docum porto	enti di identità in corso di v	
Codice Fiscale: Allegare, obbligatoriamente, co firmato: carta identità, patente o passap COGNOME E NOME:	opia di 1 dei seguenti docum porto		ralidità + modulo della privacy
Codice Fiscale:	ppia di 1 dei seguenti docum	enti di identità in corso di v	alidità + modulo della privacy
Codice Fiscale: Allegare, obbligatoriamente, co firmato : carta identità , patente o passa	opia di 1 dei seguenti docum		alidità + modulo della privacy
Luogo e data	Firma		