**Allegato 4 Comunicazione del dato sulla titolarità effettiva – Enti pubblici**

**Oggetto**: **Attuazione del Piano straordinario di potenziamento dei Centri per l’Impiego e delle politiche attive del lavoro (ex D.M. n. 74/2019, D.M. n. 59/2020 e D.S.G. n. 123/2020. INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA NON VINCOLANTE PER L’ACQUISTO DI UN IMMOBILE AD USO UFFICIO PUBBLICO DA DESTINARE A SEDE DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI PESCARA**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….. nato/a a…………………prov. (…..) il…………………………………………………………….. Cod. fiscale ……………………...…………………………………………………………………. residente a ……………………… prov. (……) in via ……………………………CAP ….............. in qualità di ………………………………………………...………………….…………………… dell’Ente ……………………………………………………...……………………………………. Sede legale: via …………………………………………………………………………………….. CAP ……………… Comune ……..…………………………...……..……………..… prov. (..…) Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………...….

# **COMUNICA che al**  / /\_\_

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)*

Cognome …………………………….………… Nome …………...……………………………… nato/a a ……………….….. prov. ( ) il ……………………………………………………... Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………... residente a ……………………………prov. ( ) in via ...……………………………………. 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.

 [Si allega, altresì, copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante].

Luogo e data ……………

 Firma del legale rappresentante