

# Progetto nazionale della filiera formativa tecnologico – professionale Anno Formativo 2026-2027

Avviso pubblico per la presentazione di proposte progettuali di percorsi di filiera formativa tecnologico-professionale di prima, seconda e terza annualità per l'a.f. 2026-2027

## REGIONE LAZIO

**Assessorato Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito e Urbanistica**

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione**

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità: 4. "Giovani"

Obiettivo specifico f) promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità, in particolare per i gruppi svantaggiati, dall'educazione e cura della prima infanzia, attraverso l'istruzione e la formazione generale e professionale, fino al livello terziario e all'istruzione e all'apprendimento degli adulti, anche agevolando la mobilità ai fini dell'apprendimento per tutti e l'accessibilità per le persone con disabilità ESO4.6

### ALLEGATO 9: DICHIARAZIONI DATI TITOLARE EFFETTIVO

**DICHIARAZIONE DATI TITOLARE EFFETTIVO,  
AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

(ex art. 69, comma 2, del Reg. 1060/2021)

Il sottoscritto

nato a

il

residente in

via

CAP

C.F.

in qualità di:

☐ Titolare dell'impresa individuale

☐ Legale Rappresentante

del Soggetto proponente (Ragione sociale):

Riportare i dati del Soggetto proponente

C.F.

P. IVA

con sede legale in

Via

CAP

Codice Meccanografico

Presentatore del progetto

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA  
che al .../.../.....  
(barrare le caselle che interessano)

utilizzando uno dei seguenti criteri:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario
- ☐ Criterio del controllo
- ☐ Criterio residuale

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

- ☐ il/la sottoscritto/a

Opzione 2)

- ☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

|                |                      |      |                      |
|----------------|----------------------|------|----------------------|
| Nome e Cognome | <input type="text"/> |      |                      |
| nato a         | <input type="text"/> | il   | <input type="text"/> |
| residente in   | <input type="text"/> | via  | <input type="text"/> |
| CAP            | <input type="text"/> | C.F. | <input type="text"/> |

Opzione 3)

- ☐ nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

|                |                      |      |                      |
|----------------|----------------------|------|----------------------|
| Nome e Cognome | <input type="text"/> |      |                      |
| nato a         | <input type="text"/> | il   | <input type="text"/> |
| residente in   | <input type="text"/> | via  | <input type="text"/> |
| CAP            | <input type="text"/> | C.F. | <input type="text"/> |

Opzione 4)

- ☐ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa/ente, dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).

.....  
..... ,

il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Nome e Cognome

nato a  il

residente in  via

CAP  C.F.

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione,

- ☐ coincide  
☐ non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

Con riferimento a tutti i soggetti 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

| Data                 | Firma digitale del legale rappresentante |
|----------------------|------------------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                     |