

MODULO DI COMUNICAZIONE NOTIZIE SU CARICHE SOCIALI (Art. 14 del DPCM 5 novembre 2015, n. 5)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a _____ (_____)¹, in qualità di Legale rappresentante/Funziario alla Sicurezza (FAS)² dell'operatore economico _____ C.F./P.IVA _____ comunica, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. i), del DPCM 5 novembre 2015, n. 5, le modifiche relative alle seguenti persone o organi:

<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Compagine societaria (titolari di quote o azioni) ³
<input type="checkbox"/> Membri del Consiglio di Amministrazione/Consiglio di Gestione	<input type="checkbox"/> Titolare effettivo
<input type="checkbox"/> Membri del Collegio Sindacale/Consiglio di Sorveglianza/Comitato per il controllo sulla gestione	<input type="checkbox"/> Funziario alla Sicurezza (FAS) o altre figure operanti nell'ambito dell'Organizzazione di Sicurezza (_____) ⁴
<input type="checkbox"/> Direttore tecnico	<input type="checkbox"/> Altro: _____

Breve descrizione delle variazioni:

(luogo e data di sottoscrizione)

(firma leggibile per esteso)

Tutte le comunicazioni di cui al presente modulo devono essere inoltrate all'UCSe con congruo anticipo rispetto alla data dell'operazione.

¹ Inserire la sigla della provincia o lo Stato estero in cui si trova il luogo di nascita.

² Barrare l'opzione non rilevante.

³ Indicare, in questo caso, anche modifiche inerenti persone giuridiche ed eventi relativi a qualsiasi tipo di operazione che possa modificare la titolarità o la disponibilità delle quote o azioni (cessione, pegno, etc.). Indicare, altresì, modifiche alla detenzione dei titoli partecipativi al capitale sociale tali da comportare una partecipazione qualificata.

⁴ Indicare qualsiasi modifica inerente le figure previste dagli articoli 13 e 15 del DPCM 5/2015 e relativi designati e sostituti.