

***Dipartimento Sociale - Enti Locali - Cultura  
DPGo22 Servizio Programmazione Sociale***

**PR FSE + ABRUZZO 2021-2027**  
**Obiettivo di Policy 4 *Un'Europa più sociale***

**PRIORITA' III - Inclusione e protezione sociale**

**Obiettivo specifico k):**  
**migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a  
prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e  
all'assistenza incentrata [...]**

**Azione k.3: Supporto all'invecchiamento attivo**

**Risorse finanziarie: € 3.800.000,00**

**“SUPPORTO ALL'INVECCHIAMENTO ATTIVO”**

Regolamento (UE) n. 2021/1060



**TITOLARE EFFETTIVO**  
**ai sensi dell'Allegato XVII del RDC**

Il/La sottoscritto/a .....

codice fiscale .....

nato/a a ..... il .....

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

*(compilare la parte interessata)*

☐ di essere Titolare Effettivo dell'Impresa (Denominazione e PIVA/CF) .....

☐ di essere Titolare Effettivo dell'Agenzia Formativa o APL (Denominazione e PIVA/CF) .....

☐ di essere Titolare Effettivo del soggetto capofila dell'Ambito territoriale sociale/Enti terzo settore  
(Denominazione e IVA/CF)

.....

☐ di essere Titolare Effettivo di/del .....

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente  
o in caso di firma autografa allegare copia documento di riconoscimento

N.B. Nel caso di più Titolari Effettivi, la dichiarazione deve essere replicata per tutti i soggetti interessati.  
Il beneficiario è tenuto ad aggiornare tale dato nel caso in cui occorran variazioni.