

**MODULO ANTIRICICLAGGIO RAPPORTI CONTINUATIVI
CLIENTE NON PERSONA FISICA**

Normativa Antiriciclaggio – D.Lgs. n. 231/2007

Obblighi di adeguata verifica della clientela

Gentile Cliente,

al fine del corretto assolvimento degli obblighi antiriciclaggio previsti dal decreto legislativo 21 novembre 2007 n. 231, che dà attuazione in Italia alle disposizioni della Direttiva 2005/60/CE relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, Le sottoponiamo il presente questionario.

Le disposizioni vigenti, infatti, impongono al cliente di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica e prevede specifiche sanzioni nel caso in cui le informazioni non siano fornite o siano false.

Informativa Privacy

Le indicazioni che precedono sono fornite anche ai sensi della normativa sulla privacy (art. 13 d.lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali). Si informa inoltre che il conferimento dei dati personali per l'identificazione dell'interessato e per la compilazione del presente questionario è obbligatorio per legge e, in caso di loro mancato rilascio, l'intermediario non potrà procedere ad instaurare il rapporto o ad eseguire l'operazione richiesti e dovrà valutare se effettuare una segnalazione all'Unità di Informazione Finanziaria presso la Banca d'Italia. I dati dell'interessato potranno essere trattati anche con procedure informatizzate per individuare il profilo di rischio di riciclaggio, associato alla clientela ed alle operazioni dalla stessa effettuate, al fine di adeguare le attività di verifica poste dalla legge a carico dell'intermediario. Per ogni altra informazione sull'uso dei dati e sui diritti dell'interessato (art. 7 d.lgs. 169/2003) si prega comunque di consultare l'informativa più dettagliata consegnata dal Confidi e disponibile presso la nostra sede.

DATI RIFERITI AL CLIENTE NON PERSONA FISICA

Denominazione Società, Ente, Ditta Individuale

Forma giuridica _____ **Costituzione** _____

Partita Iva _____ **Codice fiscale** _____

Sede legale _____ **Sede operativa** _____

L'attività dell'impresa viene prevalentemente svolta nella Regione Liguria

SI NO (specificare dove) _____

Vi sono o vi sono stati procedimenti penali o procedimenti per danno erariale, per responsabilità amministrativa ai sensi del D.Lgs. 231/01 e/o per irrogazione di sanzioni ai sensi del D.Lgs. 231/07, a carico del cliente o a carico di soggetti notoriamente legati al cliente (titolari effettivi, esecutori, loro familiari)

NO SI (specificare) _____

DATI RIFERITI ALL'ESECUTORE¹

Generalità dell'esecutore:

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Sesso M F

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____

Domicilio (se diverso da residenza): _____

Estremi documento di identificazione

Tipo documento _____ Numero _____

Ente emittente _____

Data emissione _____ Data scadenza _____

Relazione tra cliente ed esecutore:

- Legale rappresentante
- Delegato ad operare (specificare) _____
- Altro (specificare) _____

Persona politicamente esposta (PEP) residente in un altro Stato o residente in Italia (PIL):

NO SI (specificare) _____

(Nel caso di più esecutori inserire gli stessi dati per ciascun esecutore)

¹ Per esecutore si intende il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o a cui siano comunque conferiti poteri di rappresentanza che gli consentono di operare in nome e per conto del cliente.

DATI RIFERITI AL/AI TITOLARE/I EFFETTIVO/I

(Inserire le generalità di ciascuno dei titolari effettivi negli schemi seguenti)

Complete generalità della persona fisica che riveste la qualifica di titolare effettivo:

Cognome _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Sesso M F

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____

Domicilio (se diverso da residenza): _____

Estremi documento di identificazione

Tipo documento _____ Numero del documento _____

Ente emittente _____

Data emissione _____ Data scadenza _____

Relazione tra cliente e titolare effettivo: _____

Socio

Altro (specificare) _____

Il titolare effettivo è persona politicamente esposta² residente in un altro Stato o residente in Italia:

NO SI (specificare) _____

² Per persona politicamente esposta residente in Italia (PIL) o in altro Stato estero (PEP) si intendono le persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche nonché i familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri che si riportano in allegato al presente documento.

Complete generalità della persona fisica che riveste la qualifica di titolare effettivo:

Cognome _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Sesso M F

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____

Domicilio (se diverso da residenza): _____

Estremi documento di identificazione

Tipo documento _____ Numero del documento _____

Ente emittente _____

Data emissione _____ Data scadenza _____

Relazione tra cliente e titolare effettivo: _____

Socio

Altro (specificare) _____

Il titolare effettivo è persona politicamente esposta residente in un altro Stato (PEP) o residente in Italia (PIL):

NO SI (specificare) _____

Complete generalità della persona fisica che riveste la qualifica di titolare effettivo:

Cognome _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Sesso M F

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____

Domicilio (se diverso da residenza): _____

Estremi documento di identificazione

Tipo documento _____ Numero del documento _____

Ente emittente _____

Data emissione _____ Data scadenza _____

Relazione tra cliente e titolare effettivo: _____

Socio

Altro (specificare) _____

Il titolare effettivo è persona politicamente esposta residente in un altro Stato (PEP) o residente in Italia (PIL):

 NO SI (specificare) _____

(Se è presente un numero maggiore di titolari effettivi inserire altre tabelle con le generalità di ciascuno di essi)

DATI RIFERITI AL RAPPORTO CONTINUATIVO

Nuovo rapporto/variazione rapporto esistente, suoi scopo e natura dello stesso.

Rapporto continuativo-richiesta di garanzia

Tipologia _____

Finalità _____

Ammontare _____

La regione italiana o il paese di destinazione dei fondi rivenienti dal finanziamento per cui è richiesta la garanzia è _____

DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO

- fotocopia del documento di identificazione degli esecutori*
- fotocopia del documento di identificazione dei titolari effettivi*
- fotocopia del codice fiscale degli esecutori*
- fotocopia del codice fiscale dei titolari effettivi*
- copia visura camerale*
- (nel caso di clienti con catena partecipativa complessa³) mappa assetto proprietario*

SOTTOSCRIZIONE ESECUTORE

Consapevole delle responsabilità previste dal decreto legislativo n. 231/07 e presa visione dell'informativa riportata in premessa, confermo le informazioni e i dati dichiarati e mi impegno a comunicare tempestivamente all'intermediario ogni eventuale variazione intervenuta: Inoltre mi impegno nel corso del futuro svolgimento del rapporto ad indicare le operazioni, di importo pari o superiore a € 15.000, che fossero effettuate per conto di terzi.

Luogo e data _____

Firma _____ X _____

³ Per catena partecipativa complessa, a questo scopo, si intende quella in cui una percentuale superiore al 25% del capitale o dei diritti di voto nella società cliente è detenuta da un soggetto non persona fisica.

IDENTIFICAZIONE CONFIDI
(Da compilare da parte del Confidi)

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

di _____ attesta:

di aver verificato la corrispondenza dei dati relativi ai soggetti sopra indicati con quelli rilevati dai documenti contestualmente acquisiti

in presenza del cliente

a distanza

di aver verificato la sussistenza dei poteri di rappresentanza

Luogo e data _____

Firma _____