

**Modulo per l'adeguata verifica del cliente
attestazione da parte di terzi**

(ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 231 del 21.11.2007)

Informazioni sul cliente	
Persone fisiche e ditte individuali	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____ Comune _____
Provincia o Stato estero _____	Codice Fiscale: _____
Data di Nascita ____ / ____ / ____	Luogo di nascita: _____
Tipo di documento _____	Numero _____ Emesso il ____ / ____ / ____
Scadenza ____ / ____ / ____	Luogo e Autorità di rilascio: _____
Il soggetto appartiene a categorie di persone politicamente esposte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Ditta individuale	
Denominazione sociale : _____	
Indirizzo di sede legale: _____ CAP: _____ Comune: _____	
Provincia o Stato estero: _____ Codice Fiscale e Partita IVA: _____	

Persone Giuridiche e Società di Persone	
Denominazione/Ragione Sociale: _____	
Indirizzo di sede legale: _____ CAP: _____	
Codice fiscale e Partita IVA: _____	
Rappresentante legale	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____ Comune _____
Provincia o Stato estero _____	Codice Fiscale: _____
Data di Nascita ____ / ____ / ____	Luogo di nascita: _____
Tipo di documento _____	Numero _____ Emesso il ____ / ____ / ____
Scadenza ____ / ____ / ____	Luogo e Autorità di rilascio: _____

Titolare Effettivo	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____ Comune _____
Provincia o Stato estero _____	Codice Fiscale: _____
Data di Nascita ____ / ____ / ____	Luogo di nascita: _____
Tipo di documento _____	Numero _____ Emesso il ____ / ____ / ____
Scadenza ____ / ____ / ____	Luogo e Autorità di rilascio: _____
Il soggetto appartiene a categorie di persone politicamente esposte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Titolare Effettivo	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____ Comune _____
Provincia o Stato estero _____	Codice Fiscale: _____
Data di Nascita ____ / ____ / ____	Luogo di nascita: _____
Tipo di documento _____	Numero _____ Emesso il ____ / ____ / ____
Scadenza ____ / ____ / ____	Luogo e Autorità di rilascio: _____
Il soggetto appartiene a categorie di persone politicamente esposte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Titolare Effettivo	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____ Comune _____
Provincia o Stato estero _____	Codice Fiscale: _____
Data di Nascita ____ / ____ / ____	Luogo di nascita: _____
Tipo di documento _____	Numero _____ Emesso il ____ / ____ / ____
Scadenza ____ / ____ / ____	Luogo e Autorità di rilascio: _____
Il soggetto appartiene a categorie di persone politicamente esposte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Titolare Effettivo	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____ Comune _____
Provincia o Stato estero _____	Codice Fiscale: _____
Data di Nascita ____ / ____ / ____	Luogo di nascita: _____
Tipo di documento _____	Numero _____ Emesso il ____ / ____ / ____
Scadenza ____ / ____ / ____	Luogo e Autorità di rilascio: _____
Il soggetto appartiene a categorie di persone politicamente esposte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Informazione sullo scopo e natura operazione**Assistenza all'Accesso al Fondo Centrale di Garanzia a supporto di**

[] Finanziamento [] Scoperto c/c [] Altro

Motivo della richiesta:

_____**Eventuali altre informazioni fornite dal cliente**

Consapevole delle responsabilità previste dal decreto legislativo n. 231/07 sopra citato, confermo i dati qui sopra riportati

Data __/__/__

Firma _____

DECRETO LEGISLATIVO 21 NOVEMBRE 2007 N. 231 - RIFERIMENTI NORMATIVI**OBBLIGHI DEL CLIENTE**

Art. 21 - I clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del presente decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali siano a conoscenza.

CONCETTO DI TITOLARE EFFETTIVO

Art. 1 - Nel presente decreto si intende per "titolare effettivo": la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il cliente nonché la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione.

CONCETTO DI PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Art. 1 - "persone politicamente esposte": le persone fisiche cittadine di altri Stati comunitari o Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto;

Allegato tecnico, Art. 1 - Persone politicamente esposte

1. Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:

- a. i capi di Stato, i capi di Governo, i Ministri e i Vice Ministri o Sottosegretari;
- b. i parlamentari;
- c. i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo circostanze eccezionali;
- d. i membri delle Corti dei Conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
- e. gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
- f. i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale

Area riservata al soggetto incaricato dell'identificazione della clientela

Collaboratore Incaricato
Cognome _____ Nome _____
Note del collaboratore:

Il sottoscritto garantisce l'autenticità e la regolarità dei documenti trasmessi. Il sottoscritto garantisce, altresì, che le firme del cliente contenute nella documentazione allegata sono state apposte in mia presenza.

Cognome _____

Nome _____

Data __/__/____

Timbro e Firma _____

Allegato: documento di riconoscimento del dichiarante.