

MODULO DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA E INDIVIDUAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

In ottemperanza alle disposizioni del d.lgs. 231/2007 (obblighi del cliente in materia di prevenzione e contrasto al riciclaggio/finanziamento del terrorismo/finanziamento della proliferazione delle armi di distruzione di massa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55, co. 3, del sopraindicato decreto, si forniscono le sottostanti informazioni, assumendo tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per dichiarazioni non veritiere.

1. DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ Nato/a a _____

il _____ Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____

2. SCOPO DELLA PRESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la prestazione richiesta consiste nella partecipazione ad una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 avente ad oggetto: _____

3. PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (PPE) (persona fisica che occupa o ha occupato da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i suoi familiari o soggetti con cui intrattengono notoriamente stretti legami - art. 1, comma 2, lett. dd) e ss., del D.Lgs. 231/2007)

Il sottoscritto dichiara:

di non essere una PPE ai sensi del D.Lgs. 231/2007

di essere una PPE, un familiare di una PPE o una persona ad essa notoriamente legata; indicare la carica ricoperta/legame con titolare della carica, incarico e generalità: _____

4. TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto dichiara:

di agire in proprio e richiedere la prestazione per sé, attestando l'inesistenza di un diverso titolare effettivo così come previsto e definito dal d.lgs. 231/2007;

di agire in qualità di legale rappresentante/procuratore/esecutore della seguente società/ente/persona fisica:

(la qualifica da cui deriva il potere rappresentativo deve essere adeguatamente documentata)

Denominazione _____ C.F./P.IVA _____ Indirizzo _____

Il cui **titolare effettivo** (la persona fisica che possiede, direttamente o indirettamente, una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale; ovvero che esercita il controllo della società o dell'ente, anche tramite partecipazioni, accordi o altri mezzi; ovvero, qualora non sia possibile individuarla secondo i criteri precedenti, la persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione)

Cognome e Nome _____ C.F. _____

non è Persona Politicamente Esposta (PPE)

è Persona Politicamente Esposta (PPE), indicare la carica ricoperta: _____

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite nel presente modulo sono complete, aggiornate e veritiere; si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati; attesta che i fondi e le risorse economiche eventualmente utilizzati non provengono né sono destinati a un'attività criminosa o al finanziamento del terrorismo o al finanziamento della proliferazione delle armi di distruzione di massa; dichiara di essere informato degli obblighi previsti dal D.Lgs. 231/2007 e successive modificazioni; prende atto che il mancato rilascio delle informazioni richieste può impedire all'Organismo di adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente.

ALLEGATI: Copia documento di identità del dichiarante Copia documento di identità del titolare effettivo (se diverso dal dichiarante)

Luogo e data _____

Firma _____