**MODULO IDENTIFICAZIONE ENTI/PERSONE GIURIDICHE**

*(Adeguata verifica della clientela del D. Lgs. 231/2007 e successive modifiche* ([[1]](#footnote-2))*)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati Identificativi – Titolare Rapporto (Cliente)**  Denominazione / Ragione sociale  Sigla  Codice fiscale  partita iva  Sede legale  Sede secondaria  Residenza valutaria:  ❑ Italia ❑ Estero | | |
| **Enti/Persone Giuridiche** | | |
| Natura Giuridica  ❑ S.p.A.  ❑ Persona giuridica (diversa da S.p.A.) / Società di Persone (*Specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ❑ Cooperativa  ❑ ATI  ❑ Enti ecclesiastici  ❑ Condominio  ❑ Enti privi di personalità giuridica (*Specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ❑ Associazione, Fondazione e altre istituzioni di carattere privato ([[2]](#footnote-3)) (*Specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ❑ Organizzazione *non profit* (*Beneficiari:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (*ad es. senza tetto, disabili, vittime di catastrofi naturali e di guerre, ecc.*)  ❑ *Trust*  ❑ Altro (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |
| Luogo e data di Costituzione/Istituzione | | provincia |
| Finalità della Costituzione/Istituzione | |  |
| Nazionalità | sede Legale | |
| CAP | Località E Provincia | Stato |
| Iscrizione registro imprese di N. | | |
| Iscrizione Albo N.  **Società Controllante**  Denominazione  Ragione sociale  Sigla | | |

**Dati Identificativi LEGALE RAPPRESENTANTE / Esecutore** *(cfr. definizione Allegato 1)*([[3]](#footnote-4))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑ **legale rappresentante**  ❑ **procuratore**  ❑ **delegato**  ❑ Altro (S*pecificare*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **Relazione tra il Cliente e l’Esecutore**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia | | | | |
| Sesso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ M  □ F | | | | |
| Nazionalità | | | | | | | residenza (*Indirizzo e n. civico*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | | Località e Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| e-mail | | | | | | | | | | | n. telefono | | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | | | | | | | | cell. | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo di corrispondenza *(se diverso da quello di residenza)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | | Località | | | | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | | | | |
| **Documento identificazione** ([[4]](#footnote-5))  □ Carta d’Identità  □ Passaporto  □ Patente di Guida  □ altro  *(Specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | | | | | | | | Autorità | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di Emissione (e Provincia) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Rilascio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Scadenza | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estremi N. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dati Identificativi Fiduciario (trustee) / Settlor / Protector (Persona Fisica) ([[5]](#footnote-6)) (se presente)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑ **Trustee**  ❑ **Settlor**  ❑ **Protector**  ❑ **altro** (*Specificare*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **Relazione tra il Cliente e il soggetto quale sopra individuato** (*ove esistente*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia | | | |
| Sesso | | | | | | | | □ M  □ F | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazionalità | | | | | | | | Residenza (*Indirizzo e n. civico*) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cap | | | Località e Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| e-mail | | | | | | | | | | | | n. telefono | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | | | | | | | | | cell. | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo di domicilio *(se diverso da quello di residenza)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | | | | | | Località | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | | | |
| **Documento identificazione ([[6]](#footnote-7))**  □ Carta d’Identità  □ Passaporto  □ Patente di Guida  □ altro  *(Specificare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | | | | | | | | | | Autorità | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di Emissione (e Provincia) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Rilascio | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Scadenza | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estremi N. | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dati Identificativi (trustee Settlor / Protector (persona Giuridica) ([[7]](#footnote-8)) (se presente)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione/Ragione Sociale | | | | | | |
| Sigla | | | | | | |
| Natura Giuridica  *Specificare*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | |
| Luogo e data di Costituzione | | | | | provincia | |
| finalità della Costituzione | | | | |  | |
| Nazionalità | | Sede Legale | | | | |
| Sede Amministrativa | | | | | | |
| Sede legale della casa madre | | | | | | |
| CAP | Località | | | Stato | | |
| e-mail | | | n. telefono | | | fax |
| Codice Fiscale | | | | | | |
| Partita IVA | | | | | | |
| Iscrizione registro imprese di N. | | | | | | |
| Iscrizione Albo N. | | | | | | |
| Sede Secondaria/e *(nazionale/i e non)* | | | | | | |

**Dati Identificativi Fondatore (Fiduciante)/Beneficiario Trust (persona Fisica)** ([[8]](#footnote-9))**(se presente)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia | | | |
| Sesso | | | | | | | | | □ M  □ F | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazionalità | | | | | | | | residenza (*Indirizzo e n. civico*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cap | | | Località e Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| e-mail | | | | | | | | | | | | | n. telefono | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | | | | | | | | | | cell. | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo di corrispondenza *(se diverso da quello di residenza)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cap | | | | | | Località | | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | | | |
| **Documento identificazione (**[[9]](#footnote-10)**)**  □ Carta d’Identità  □ Passaporto  □ Patente di Guida  □ altro  *(Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | Autorità | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di Emissione (e Provincia) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Rilascio | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Scadenza | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estremi N. | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dati Identificativi Entità Giuridica/Fiduciante/Beneficiario Organizzazione non profit/BENEFICIARIO Trust (persona Giuridica) (**[[10]](#footnote-11)**) (**[[11]](#footnote-12)**) (se presente)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione/Ragione Sociale | | | | | | | | |
| Sigla | | | | | | | | |
| Natura Giuridica  ❑ S.p.A.  ❑ Persona giuridica (diversa da S.p.A.) / Società di Persone (*Specificare* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ❑ Cooperativa  ❑ ATI  ❑ Enti ecclesiastici  ❑ Enti privi di personalità giuridica (*Specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ❑ Associazione/Fondazione e altre istituzioni di carattere privato (*Specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ❑ Organizzazione *non profit* (*Beneficiari:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (*ad es. senza tetto, disabili, vittime di catastrofi naturali e di guerre, ecc.*)  ❑ *Trust*  ❑ Altro (*Specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | |
| Luogo e data di Costituzione | | | | | | provincia | | |
| finalità della Costituzione | | | | | |  | | |
| Nazionalità | | | Sede Legale | | | | | |
| Sede Amministrativa | | | | | | | | |
| CAP | | Località | | | Stato | | | |
| Sede legale della casa madre | | | | | | | | |
| CAP | | Località | | | Stato | | | |
| e-mail | | | | n. telefono | | | | fax |
| Codice Fiscale | | | | | | | | |
| Partita IVA | | | | | | | | |
| Iscrizione registro imprese di N. | | | | | | | | |
| Iscrizione Albo N. | | | | | | | | |
| Sede Secondaria/e *(nazionale/i e non)* | | | | | | | | |
| Indirizzo di corrispondenza *(se diverso da quello della sede legale)* | | | | | | | | |
| cap | Località | | | | | | Stato | |

**Titolare effettivo ([[12]](#footnote-13))**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Preso atto della definizione di titolare effettivo, riportata nell’Allegato 1 del presente Modulo, dichiaro/dichiariamo, sotto la mia/nostra responsabilità che* Titolare Effettivo è: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia | | | | |
| Nazionalità | | | | | | Residenza (*Indirizzo e n. civico*) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | | | | Località | | | | | | | | | | | | Stato | | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| e-mail | | | | | | | | | | n. telefono | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | | | | | | | cell. | | | | | | | | | | | | |
| **Documento identificazione ([[13]](#footnote-14))**  □ Carta d’Identità  □ Passaporto  □ Patente di Guida  □ altro  *(Specificare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | | | | | | | | Autorità | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di Emissione | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Rilascio | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di Scadenza | | | | | | | | | | | | | | |
| Estremi N. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Relazione tra il Cliente e il Titolare Effettivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Informazioni su *Attività* – Cliente**

|  |
| --- |
| **Attività Prevalente** (da visura camerale) **E Degli Scopi Perseguiti** |

**Area geografica di svolgimento dell'attività**

❑ Italia (Indicare la regione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Stati UE

❑ Stati terzi (Indicare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Paesi terzi ad alto rischio riciclaggio (Indicare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (*cfr. definizione Allegato 1*)

**Sedi secondarie nazionali e non**

❑ Italia (Indicare la regione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Stati UE

❑ Stati terzi (Indicare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Paesi terzi ad alto rischio riciclaggio (Indicare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (*cfr. definizione Allegato 1*)

**Attività economica[[14]](#footnote-15)**

**SAE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice ATECO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Agricoltura, silvicoltura e pesca

❑ [Estrazione di minerali da cave e miniere](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=B)

❑ Attività Manifatturiere

❑ Fornitura di energia elettrica, gas, vapore e aria condizionata

❑ [Fornitura di acqua; reti fognarie, attività di gestione dei rifiuti e risanamento](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=E)

❑ Attività dei servizi di alloggio e di ristorazione

❑ Commercio, [Riparazione di autoveicoli e motocicli](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=G)

❑ Costruzioni/Edilizia

❑ Trasporti e Magazzinaggio

❑ Servizi di informazione e comunicazione

❑ Attività finanziarie e assicurative

❑ [Attività professionali, scientifiche e tecniche](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=M)

❑ [Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=N)

❑ Attività Immobiliari

❑ Pubblica amministrazione e Difesa; Assicurazione sociale obbligatoria

❑ Istruzione

❑ Produzione di energie rinnovabili

❑ [Assistenza sociale](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=Q)

❑ [Appalti](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=Q)

❑ Raccolta e smaltimento dei rifiuti

❑ [Sanità](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=Q)

❑ [Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=R)

❑ [Altre attività di servizi](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=S) (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Attività di famiglie e convivenze come datori di lavoro per personale domestico; produzione di beni e servizi indifferenziati per uso proprio da parte di famiglie e convivenze

❑ [Organizzazioni ed organismi extraterritoriali](http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/ateco.html?versione=2007.3&codice=U)

❑ Settori interessati dall’erogazione di fondi pubblici, anche di fonte comunitaria (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Metalli preziosi

❑ Opere d'arte

❑ Giochi/Scommesse

❑ Computer/telefonia o beni tecnologici di largo consumo

❑ Altro (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**INFORMAZIONI SU OPERAZIONI / RAPPORTI PREGRESSI**

È/È stato cliente della SGR? ❑ SI ❑ NO

Se SI, specificare il tipo di rapporto / operazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (P.E.P.)** *(la definizione di P.E.P. è riportata in Allegato 1)*

❑ **NO**

❑ **SI** ❑ Fino a quando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nominativo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Tipologia PEP* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***[La presente Sezione deve essere compilata solo in caso di Familiare/I rientranti nella nozione di peps ]***

**Informazioni su Attività/Professione – Familiare/ I rientranti nella nozione di pep*s***

❑ Dipendente Pubblica Amministrazione:

❑ Centrale ❑ Locale

❑ Forze Armate

❑ Imprenditore individuale

❑ Lavoratore domestico

❑ Lavoratore Subordinato privato (S*pecificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ a tempo determinato ❑ a tempo indeterminato

❑ Artigiano

❑ Agricoltore

❑ Casalinga

❑ Commerciante

❑ Membro del corpo legislativo e governo

❑ Ministro di culto

❑ Autonomo/Libero Professionista (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Non Occupato

❑ Pensionato (A*ttività precedente*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

❑ Altro (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**mansione**

❑ Dirigente ❑ Quadro ❑ Impiegato ❑ Operaio ❑ Funzioni apicali nella pubblica amministrazione

❑ Funzioni apicali in enti che gestiscono erogazioni di fondi pubblici

❑ Altro (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Situazione economica e patrimoniale– Familiare**

❑ fino a [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] euro

❑ da [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] a [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] euro

❑ da [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] a [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] euro

❑ oltre [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] euro

❑ Altro (Specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Dati Reddituali (Ultimi 2 Bilanci):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anno** | **Anno** |
| **Fatturato** |  |  |
| **Utili/Perdite** |  |  |
| **Patrimonio Netto** |  |  |
| **N.Ro Dipendenti** |  |  |

**RAPPORTO CONTINUATIVO/OPERAZIONE**

**Natura del rapporto/Tipologia di operazione**

❑ Commercializzazione diretta quote di fondi (se la sottoscrizione avviene presso la SGR)

❑ Sottoscrizione quote di fondi tramite soggetto differente dalla SGR

❑ Trasferimento quote di fondi

❑ Altro (*Specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scopo del rapporto/operazione**

❑ Investimento disponibilità / risorse aziendali / professionali

❑ Investimento conto terzi

❑ Smobilizzo investimento mobiliare / immobiliare

❑ Altro *(Specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Origine del Patrimonio e dei Fondi utilizzati / Fonti di reddito**

❑ Redditi di impresa

❑ Redditi da capitale

❑ Lasciti/Donazioni

❑ Finanziamento

❑ Rendite

❑ Vendita immobili

❑ Vendita di beni mobili

❑ Conferimento soci

❑ Disinvestimento/liquidazione strumenti finanziari e altri investimenti

❑ Contributi

❑ Altro (*Specificare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Conto corrente di provenienza**

❑Coordinate bancarie:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

❑Intestazione del conto corrente di provenienza

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nel caso di operazioni di commercializzazione / trasferimento di quote di fondi immobiliari, indicare i dati del dossier titoli presso cui sono / verranno depositate le quote:

**Commercializzazione / Trasferimento quote Fondi immobiliari**

Dossier titoli numero:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione Intermediario finanziario depositario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se Intermediario finanziario Nazionale)

Comune dipendenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se Intermediario finanziario Nazionale)

Codice BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SWIFT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se Intermediario finanziario Estero)

|  |  |
| --- | --- |
| **Documenti Allegati (Cliente)[[15]](#footnote-16)** | |
| ❑ | Copia del documento **in corso di validità** (esecutore/legale rappresentante/procuratore/delegato/titolare effettivo, ecc.) |
| ❑ | Copia del codice fiscale (esecutore/legale rappresentante/procuratore/ delegato/titolare effettivo) |
| ❑ | Copia Atto Costitutivo |
| ❑ | Ultimo bilancio approvato |
| ❑ | Ultima dichiarazione IVA |
| ❑ | Copia Statuto Sociale |
| ❑ | Visura camerale (con validità non superiore a 6 mesi, a partire dalla data del rilascio) |
| ❑ | Copia atti di attribuzione poteri o altro documento societario autenticato da notaio relativo al Cliente che dia evidenza dei poteri di firma attribuiti all’Esecutore |
| ❑ | Mappa gruppo di appartenenza |
| ❑ | Catena partecipativa |
| ❑ | Comunicazioni rese al pubblico in caso di emittenti quotati o emittenti con strumenti finanziari diffusi (es. prospetti, comunicazioni di partecipazioni rilevanti, informazioni privilegiate) |
| ❑ | Relazioni d’affari e rapporti con gli altri intestatari (*ove esistenti*) |
| ❑ | Documentazione inerente al trust copia dell’ultima versione dell’atto istitutivo, al fine di raccogliere e monitorare nel continuo le informazioni in merito alle finalità in concreto perseguite, all’identità dei beneficiari e del trustee, alle modalità di esecuzione del trust e a ogni altra caratteristica del medesimo |
| ❑ | Partecipazioni in società estere (entità della partecipazione; società partecipata; sede legale e amministrativa; esponenti aziendali) (*ove esistenti*) |
| ❑ | Relazioni di natura commerciale, operativa, finanziaria con altri Paesi (*ove esistenti*) |
| ❑ | Altra documentazione (*dettagliare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ATTESTAZIONI** |

Consapevole delle responsabilità previste dal decreto legislativo n. 231/07 e successive modifiche (decreto in materia di prevenzione del fenomeno del riciclaggio e di contrasto al terrorismo, di seguito, il “**Decreto**”), dichiaro/dichiariamo:

* di essere consapevole che le informazioni di cui al presente Modulo sono rese ai sensi di quanto disposto dall’art. 22 del Decreto;
* che le informazioni sopra riportate (ivi comprese quelle relative al Titolare Effettivo) sono corrette, complete e aggiornate.

Mi/Ci impegno/impegniamo altresì a comunicare alla SGRtempestivamente ogni variazione circa le informazioni riportate nel presente Modulo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma soggetto autorizzato ([[16]](#footnote-17))

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALLA SGR** |

Il sottoscritto (**[[17]](#footnote-18)**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver:

* assolto gli obblighi di adeguata verifica in conformità alle vigenti disposizioni in materia di contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/2007 e ss. mm. e provvedimenti di attuazione);
* verificato la correttezza e la completezza della documentazione fornita dal Cliente;
* verificato i poteri di rappresentanza;
* assegnato il livello di rischio come indicato nella tabella sottostante, compilata sulla base della procedura sub Allegato 4 relativo alla determinazione del profilo di rischio, nonché delle informazioni raccolte nel presente modulo

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIO DI DETERMINAZIONE DEL RISCHIO** | **LIVELLO DI RISCHIO ASSEGNATO** |
| **C1 – Canale di entrata in relazione con il Cliente/Informazioni su attivita’ cliente (Tav. 2, Allegato 3)[[18]](#footnote-19)** |  |
| **C2a – Regione (se a livello nazionale) (Tav. 3, Allegato 3)** |  |
| **C2b – Paese (se a livello internazionale) (Tav. 4, Allegato 3)** |  |
| **C3 – Attività economica svolta (Tav. 5, Allegato 3)** |  |
| **C4 – C4 – Canali di ricerca/Informazioni su operazioni-rapporti pregressi (Tav. 6, Allegato 3)** |  |
| **C5 – Ragionevolezza del rapporto continuativo / operazione (Tav. 7, Allegato 3)** |  |
| ***[EVENTUALI ULTERIORI VERIFICHE]*** |  |
| **Profilo di rischio complessivo** |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Firma dell’incaricato della SGR***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Si autorizza l’apertura di rapporti continuativi con persone politicamente esposte o clientela con profilo di rischio elevato ovvero Alto***  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **L’Amministratore Delegato *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |

**ALLEGATO 1**

**Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231 e successive modifiche**

**ESECUTORE**

Il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del Cliente o a cui siano comunque conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del Cliente.

**OBBLIGHI DEL CLIENTE**

I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

Le anzidette informazioni inerenti a:

a) imprese iscritte al Registro delle imprese, sono acquisite, a cura degli amministratori, sulla base di quanto risultante dalle scritture contabili e dai bilanci, dal libro dei soci, dalle comunicazioni relative all'assetto proprietario o al controllo dell'ente, cui l'impresa è tenuta secondo le disposizioni vigenti nonché dalle comunicazioni ricevute dai soci e da ogni altro dato a loro disposizione. Qualora permangano dubbi in ordine alla titolarità effettiva, le informazioni sono acquisite, a cura degli amministratori, a seguito di espressa richiesta rivolta ai soci rispetto a cui si renda necessario approfondire l'entità dell'interesse nell'ente. L'inerzia o il rifiuto ingiustificati del socio nel fornire agli amministratori le informazioni da questi ritenute necessarie per l'individuazione del titolare effettivo ovvero l'indicazione di informazioni palesemente fraudolente rendono inesercitabile il relativo diritto di voto e comportano l'impugnabilità, a norma dell'articolo 2377 del codice civile, delle deliberazioni eventualmente assunte con il suo voto determinante;

b) persone giuridiche private, iscritte nel Registro delle persone giuridiche private di cui al D.P.R. 361/2000 e ss.mm., sono acquisite dal fondatore, ove in vita ovvero dai soggetti cui è attribuita la rappresentanza e l'amministrazione dell'ente, sulla base di quanto risultante dallo statuto, dall'atto costitutivo, dalle scritture contabili e da ogni altra comunicazione o dato a loro disposizione;

I fiduciari di *trust* espressi, disciplinati ai sensi della legge 364/1989, ottengono e detengono informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla titolarità effettiva del trust, per tali intendendosi quelle relative all'identità del fondatore, del fiduciario o dei fiduciari, del guardiano o dei guardiani ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi.

**OBBLIGO DI ASTENSIONE**

Si informa che, in conformità a quanto previsto dall’art. 42 del Decreto 231/2007 e ss.mm., se la SGR non può procedere all’adeguata verifica della clientela, la stessa si deve astenere dall’instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto e le operazioni, salve eventuali eccezioni previste dalla normativa *pro tempore* vigente.

**TITOLARE EFFETTIVO**

Per **titolare effettivo** ai sensi dell’art. 20 (“*Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche*”) del D. Lgs 231/2007 si intende la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.

Se il Cliente è una società di capitali:

1. costituisce indicazione di **proprietà diretta** la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale del Cliente, detenuta da una persona fisica;
2. costituisce indicazione di **proprietà indiretta** la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25% del capitale del Cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.

Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il **controllo** del medesimo in forza:

1. del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
2. del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
3. dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Qualora l'applicazione dei criteri che precedono non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la **persona fisica o le persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società**.

Nel caso in cui il Cliente sia una persona giuridica privata (associazioni, fondazioni e le altre istituzioni di carattere privato di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361), sono **cumulativamente** individuati, come titolari effettivi:

1. i fondatori, ove in vita;
2. i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
3. i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.

Nel caso in cui il Cliente sia un ***trust***, occorre ottenere dal fiduciario accurate e aggiornate informazioni sulla titolarità effettiva del trust:

* identità del fondatore, del fiduciario o dei fiduciari (*trustee*), del guardiano ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi.

I suddetti criteri, coerentemente con la natura del soggetto oggetto di verifica, sono utilizzati anche ai fini dell’individuazione del titolare effettivo delle **società di persone** nonché di altre tipologie di clienti diversi da persone fisiche, anche se privi di personalità giuridica (ad es. le **associazioni non riconosciute**).

**FATTORI DA TENER CONTO PER LE MISURE RAFFORZATE DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA,**

**a) fattori di rischio relativi al cliente quali:**

1) rapporti continuativi o prestazioni professionali instaurati ovvero eseguiti in circostanze anomale;

2) clienti residenti o aventi sede in aree geografiche ad alto rischio secondo i criteri di cui al punto successivo;

3) strutture qualificabili come veicoli di interposizione patrimoniale;

4) societa' che hanno emesso azioni al portatore o siano partecipate da fiduciari;

5) tipo di attivita' economiche caratterizzate da elevato utilizzo di contante;

6) assetto proprietario della societa' cliente anomalo o eccessivamente complesso data la natura dell'attivita' svolta;

**b) fattori di rischio relativi a prodotti, servizi, operazioni o canali di distribuzione quali:**

1) servizi con un elevato grado di personalizzazione, offerti a una clientela dotata di un patrimonio di rilevante ammontare;

2) prodotti od operazioni che potrebbero favorire l'anonimato;

3) rapporti continuativi prestazioni professionali od operazioni occasionali a distanza, non assistiti da procedure di identificazione elettronica sicure e regolamentate ovvero autorizzate o riconosciute dall'Agenzia per l'Italia digitale;

4) pagamenti ricevuti da terzi privi di un evidente collegamento con il cliente o con la sua attivita';

5) prodotti e pratiche commerciali di nuova generazione, compresi i meccanismi innovativi di distribuzione e l'uso di tecnologie innovative o in evoluzione per prodotti nuovi o preesistenti;

5-bis) operazioni relative a petrolio, armi, metalli preziosi, prodotti del tabacco, manufatti culturali e altri beni mobili di importanza archeologica, storica, culturale e religiosa o di raro valore scientifico, nonche' avorio e specie protette;

**PAESI AD ALTO RISCHIO RICICLAGGIO ([[19]](#footnote-20))**

Paesi non appartenenti all'Unione europea i cui ordinamenti presentano carenze strategiche nei rispettivi regimi nazionali di prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo, per come individuati dalla Commissione europea nell'esercizio dei poteri di cui agli articoli 9 e 64 della direttiva (UE) 2015/849.

Nell'applicazione di misure rafforzate di adeguata verifica della clientela si tengono altresi conto dei seguent**i fattori di rischio geografici** quali quelli relativi a:

1. Paesi terzi che, sulla base di fonti attendibili e indipendenti quali valutazioni reciproche ovvero rapporti pubblici di valutazione dettagliata, siano ritenuti carenti di efficaci presidi di prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo coerenti con le raccomandazioni del GAFI.
2. Paesi terzi che fonti autorevoli e indipendenti valutano essere caratterizzati da un elevato livello di corruzione o di permeabilità ad altre attività criminose.
3. Paesi soggetti a sanzioni, embargo o misure analoghe emanate dai competenti organismi nazionali e internazionali.
4. Paesi che finanziano o sostengono attività terroristiche o nei quali operano organizzazioni terroristiche.

**PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (P.E.P.)**

**le persone fisiche indicate all’articolo 1, comma 2, lettera dd) del Decreto 231/2007 ovvero;**

Le persone fisiche che occupano o che hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come seguito elencate:

1. sono persone fisiche che occupano o che hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;

1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;

1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;

1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;

1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;

1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;

1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.

1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2. sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;

3. sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;

3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.

1. () D.Lgs. 25 maggio 2017, n.90. [↑](#footnote-ref-2)
2. (2) Persone giuridiche private di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361. [↑](#footnote-ref-3)
3. (3) Nel caso in cui la sezione rilevi per più soggetti, la stessa va compilata per ciascuno di essi. Va verificata l'effettiva esistenza del potere di rappresentanza e sono acquisite le informazioni necessarie per individuare e verificare l'identità dei relativi rappresentanti delegati alla firma per l'operazione da svolgere. [↑](#footnote-ref-4)
4. (4) Allegare copia del documento di identificazione in corso di validità e del codice fiscale. [↑](#footnote-ref-5)
5. (5) Nel caso in cui la sezione rilevi per più soggetti, la stessa va compilata per ciascuno di essi. [↑](#footnote-ref-6)
6. (6) Allegare copia del documento di identificazione in corso di validità e del codice fiscale. [↑](#footnote-ref-7)
7. (7) Nel caso in cui la sezione rilevi per più soggetti, la stessa va compilata per ciascuno di essi. [↑](#footnote-ref-8)
8. (8) Nel caso in cui la sezione rilevi per più soggetti, la stessa va compilata per ciascuno di essi. [↑](#footnote-ref-9)
9. (9) Allegare copia del documento di identificazione in corso di validità e del codice fiscale. [↑](#footnote-ref-10)
10. (10) Nel caso in cui la sezione rilevi per più soggetti, la stessa va compilata per ciascuno di essi. [↑](#footnote-ref-11)
11. (11) Occorre compilare anche la sezione relativa al titolare effettivo. [↑](#footnote-ref-12)
12. (12) In caso di più titolari effettivi o nei casi di cui all’Allegato 1 (es. associazioni, fondazioni o altre persone giuridiche private di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361) la sezione va compilata per ciascuno di essi. [↑](#footnote-ref-13)
13. (13) Allegare copia del documento e del codice fiscale. [↑](#footnote-ref-14)
14. (14) Si fa riferimento all’Allegato 2 delle DISPOSIZIONI PER LA CONSERVAZIONE E LA MESSA A DISPOSIZIONE DEI DOCUMENTI, DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI PER IL CONTRASTO DEL RICICLAGGIO E DEL FINANZIAMENTO DEL TERRORISMO Va utilizzata la classificazione delle attività economiche ATECO 2007 pubblicata dall’ISTAT, secondo quanto indicato dalla circolare n. 140 della Banca d'Italia. Per quanto riguarda la presenza o l’assenza occorre fare riferimento alla tabella relativa alla settorizzazione sintetica contenuta nel provvedimento UIF sui dati aggregati. Si ricorda che il codice residuale 999 va utilizzato solo in caso di assenza dell'informazione sulla settorizzazione sintetica del soggetto operante, in base a quanto previsto all’art. 3, comma 3, del Provvedimento Conservazione. [↑](#footnote-ref-15)
15. (15) Quando i documenti originali sono in lingua straniera, devono essere adottate le misure necessarie per individuare il contenuto degli stessi (anche attraverso una traduzione giurata dell’originale, quando ritenuto necessario). [↑](#footnote-ref-16)
16. (16) Specificare il ruolo in relazione al quale si interviene. [↑](#footnote-ref-17)
17. (17) Nominativo dell’incaricato della SGR che ha proceduto all’adeguata verifica. [↑](#footnote-ref-18)
18. (18) comprensivo della valutazione da parte dell'operatore sul comportamento tenuto dal cliente o dall’esecutore al momento dell’apertura di rapporti continuativi ovvero del compimento di operazioni. [↑](#footnote-ref-19)
19. (19) Tra questi, la Commissione Europea ha individuato: Afghanistan, Bosnia-Erzegovina, Guyana, Iraq, Repubblica democratica popolare del Laos, Siria, Uganda, Vanuatu, Yemen, Etiopia, Sri Lanka, Trinidad e Tobago, Tunisia, Pakistan, Iran, Repubblica popolare democratica di Corea. **Tale elenco è soggetto a modifiche; per aggiornamenti è possibile far riferimento all’incaricato della SGR.** [↑](#footnote-ref-20)