FINANZIARIA REGIONALE ABRUZZESE

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS. N° 231 DEL 21 NOVEMBRE 2007 *S.M.I.* IN TEMA ANTIRICICLAGGIO

MODULO DI IDENTIFICAZIONE E DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

IL SOTTOSCRITTO: ..... CODICE FISCALE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IN QUALITÀ DI ☐ PROFESSIONISTA / PERSONA FISICA / DITTA INDIVIDUALE (COMPILA SEZ A1, C, D, E)

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DI ..... (COMPILA SEZ A2, B, C, D, E)

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI OMESSA O FALSA DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 55 COMMI 2, 3 E 4 DEL D.LGS. 231/2007

DICHIARA

1. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE I DATI DI SEGUITO INDICATI SONO RACCOLTI PER ADEMPIERE AGLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DEL CLIENTE E DEL TITOLARE EFFETTIVO PREVISTI DAL D. LGS. 231/2007 RELATIVI ALLA PREVENZIONE DELL'USO DEL SISTEMA FINANZIARIO ED ECONOMICO A SCOPO DI RICICLAGGIO DEI PROVENTI DI ATTIVITÀ CRIMINOSE E DI FINANZIAMENTO AL TERRORISMO;
2. DI ESSERE CONSAPEVOLE DELL'OBBLIGATORIETÀ DEL RILASCIO DEI DATI DI SEGUITO PREVISTI;
3. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL RIFIUTO AL RILASCIO DEI DATI DI SEGUITO PREVISTI COMPORTERÀ L'IMPOSSIBILITÀ PER FIRA SPA DI ESEGUIRE LE OPERAZIONI RICHIESTE, AI SENSI DELL'ART 22 DEL D. LGS. 231/07;
4. DI IMPEGNARSI A PROVVEDERE A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE A FIRA SPA EVENTUALI MODIFICHE O VARIAZIONI CHE DOVESSERO INTERVENIRE SUI DATI DI SEGUITO RILASCIATI;

POSTO QUANTO SOPRA, FORNISCE I SEGUENTI DATI:

SEZIONE A) DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE/INTESTATARIO DEL RAPPORTO

SEZ. A1) DA COMPILARE IN CASO DI PROFESSIONISTA / PERSONA FISICA / DITTA INDIVIDUALE:

Cognome ..... Nome ..... M :__: F :__: DATA DI NASCITA :__:__|__:__|__:__:__:__|

Luogo di nascita ..... PROV :__:__: codice fiscale :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__|

Partita IVA :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__| Indirizzo di residenza ..... CAP :__:__:__:__:__|

Comune ..... PROV :__:__: Rec. Tel.:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__|

Tipo documento di identificazione :__:__: indicare: 01 carta d'identità, 02 patente, 03 passaporto

n.° documento :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: (allegare fotocopia in corso di validità) data rilascio :__:__|__:__|__:__| scadenza :__:__|__:__|__:__|

autorità :__:__: indicare: 01 comune, 02 questura, 03 prefettura Comune :__: prov. :__:__:

stato :__: (indicare in alternativa a comune o provincia per aut. Straniere)

c/c intrattenuto presso ..... IBAN :__:__: :__: :__:__: :__:__:__:__:__:__: :__:__:__:__:__: :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:

SEZ. A2) DA COMPILARE NEL CASO DI SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA - SOCIETÀ, DITTA, ENTE, FONDAZIONE, TRUST, ALTRO:

Denominazione/Ragione Sociale del beneficiario ..... Natura giuridica .....

Indirizzo sede legale ..... CAP :__:__:__:__:__: Comune ..... PROV :__:__|

Codice Fiscale :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__| e/o Partita IVA :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__| data costituzione :__:__|__:__|__:__:__:__|

Recapito telefonico:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: c/c della Società/Ditta/Altro intrattenuto presso .....

IBAN :__:__: :__: :__:__: :__:__:__:__:__:__: :__:__:__:__:__: :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:

DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome ..... Nome ..... M :__: F :__: DATA DI NASCITA :__:__|__:__|__:__:__:__|

Luogo di nascita ..... PROV :__:__: codice fiscale :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__|

Indirizzo di residenza ..... CAP :__:__:__:__:__| Comune ..... PROV :__:__:

Tipo doc. di identificazione :__:__: indicare: 01 carta d'identità 02 patente 03 passaporto N° documento: ..... *(allegare copia)*

data rilascio :__:__|__:__|__:__:__:__| scadenza :__:__|__:__|__:__:__:__| autorità :__:__: indicare: 01 comune, 02 questura, 03 prefettura

comune __:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: prov. :__:__: stato :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: (indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere) c/c intrattenuto presso: ..... ABI :__:__:__:__:__: CAB :__:__:__:__:__: Rec. Tel.:.....

☐ **%** PROPRIETÀ ..... ☐ PATTO PARASOCIALE DI CONTROLLO ☐ ALTRO *(specificare)* .....

SEZ. B) TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (1)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- ☐ di essere l'unico titolare effettivo della ditta/società
- ☐ di essere il titolare effettivo della ditta/società unitamente al/i soggetti di seguito indicati *(in tal caso compilare il riquadro sottostante*);
- ☐ di non essere il titolare effettivo della ditta/società in quanto il/i titolare effettivo/i è/sono i soggetti di seguito indicati *(in tal caso compilare il riquadro sottostante)*;

Cognome ..... Nome ..... M :__: F :__: Data di nascita :__:__|__:__|__:__:__:__|

Luogo di nascita ..... PROV :__:__: codice fiscale :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__|

Indirizzo di residenza ..... CAP :__:__:__:__:__: Comune ..... PROV :__:__:

Tipo doc. di identificazione :__:__: indicare: 01 carta d'identità 02 patente 03 passaporto N° documento: ..... *(allegare copia)*

data rilascio :__:__|__:__|__:__:__:__| scadente il :__:__|__:__|__:__:__:__| autorità :__:__: indicare: 01 comune, 02 questura, 03 prefettura

comune __:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: prov. :__:__: stato :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: (indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere) c/c intrattenuto presso: ..... ABI :__:__:__:__:__: CAB :__:__:__:__:__: Rec. Tel.:.....

☐ **%** PROPRIETÀ ..... ☐ PATTO PARASOCIALE DI CONTROLLO ☐ ALTRO *(specificare)* .....

PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA ☐ **SI** *(vedi punto 2 dell'informativa)* ..... ☐ **NO**

Cognome ..... Nome ..... M :__: F :__: Data di nascita :__:__|__:__|__:__:__:__|

Luogo di nascita ..... PROV :__:__: codice fiscale :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__|

Indirizzo di residenza ..... CAP :__:__:__:__:__: Comune ..... PROV :__:__:

Tipo doc. di identificazione :__:__: indicare: 01 carta d'identità 02 patente 03 passaporto N° documento: ..... *(allegare copia)*

data rilascio :__:__|__:__|__:__:__:__| scadente il :__:__|__:__|__:__:__:__| autorità :__:__: indicare: 01 comune, 02 questura, 03 prefettura

comune __:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: prov. :__:__: stato :__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__:__: (indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere) c/c intrattenuto presso: ..... ABI :__:__:__:__:__: CAB :__:__:__:__:__: Rec. Tel.:.....

☐ **%** PROPRIETÀ ..... ☐ PATTO PARASOCIALE DI CONTROLLO ☐ ALTRO *(specificare)* .....

PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA ☐ **SI** *(vedi punto 2 dell'informativa)* ..... ☐ **NO**

SEZ. C) PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (2)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA *(selezionare una delle seguenti alternative)*:

- ☐ di essere politicamente esposta in quanto .....
  (indicare la carica ricoperta tra quelle riportate al punto 2 dell'informativa sugli obblighi in allegato)
- ☐ di non essere persona politicamente esposta

SEZ. D) INFORMAZIONI SULLA ATTIVITÀ SVOLTA

Attività svolta _____ ATECO _____

SEZ. E) INFORMAZIONI SU SCOPO E NATURA DEL RAPPORTO CONTINUATIVO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE CHE LO SCOPO DEL RAPPORTO O DELL'OPERAZIONE È RELATIVO A *(selezionare una delle seguenti alternative)*:

- ☐ ammissione ai benefici previsti da strumenti di agevolazione;
- ☐ garanzia/credito di firma;
- ☐ altro (indicare) ……
- ☐ partecipazione societaria;
- ☐ fornitura di beni e servizi;

Si allega al presente modulo, copia dei documenti di identità e dei Codici Fiscali di tutte le persone in esso indicate.

Data, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/PERSONA MUNITA DI IDONEI POTERI DI FIRMA – IL CLIENTE:

Nominativo del dichiarante _____

Timbro e firma del dichiarante _____

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO *ex* art. 13, d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

In relazione alle le finalità di cui al d.lgs. 231/2007 si informa che i dati personali da Voi trasmessi saranno trattati, previa manifestazione di assenso, mediante sottoscrizione in calce al presente modulo, nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/03) per le finalità strettamente funzionali a quanto previsto dal predetto d.lgs. 231/2007, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo.

In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/03, tra cui quello di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo, di ottenere la conferma dell'esistenza dei dati personali, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del trattamento dei dati è FiRA SpA con sede legale in Pescara, Viale Guglielmo Marconi, 157.

CONSENSO ex art. 23 d.lgs. 196/03

Preso atto della sopra riportata informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/03, si esprime il consenso a che Fi.R.A. SpA proceda all'intero trattamento, anche automatizzato, dei nostri dati personali, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Nominativo del dichiarante _____

Timbro e firma del dichiarante _____

SEZ. F) ATTESTAZIONE DI ADEGUATA VERIFICA (DA COMPILARSI A CURA DI FIRA SPA)

Modalità di effettuazione dell'identificazione:

- ☐ identificazione da parte di terzi
- ☐ sullo sportello Regionale
- ☐ a distanza tramite strumenti elettronici (spid/firma digitale/altro_____)
- ☐ in compresenza (in sede o fuori sede)

Il dipendente che ha provveduto all'identificazione: _____

(Cognome e nome)

_____ _____

Luogo e data *Firma del dipendente e timbro della Società*

ALLEGATO

INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n° 231

(1) TITOLARE EFFETTIVO - Per titolare effettivo si intende: la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato, la prestazione professionale è rese o l'operazione è eseguita.
(cfr Art 1 comma 2 lettera pp) D.Lgs. 231/07 aggiornato dal D.Lgs. 90/2017)

TITOLARE EFFETTIVO D. Lgs. 321/2007 Art. 20 *smi* *(Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche).* — 1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.

Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:

a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;

b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento 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:

a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;

c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi 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, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:

a) i fondatori, ove in vita;

b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;

c) i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.

I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

(2) **PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE D. Lgs 231/2007 Art. 1, comma 2, lettera "dd"**

Per persone politicamente esposte, si intendono: le persone fisiche che occupano o 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 di seguito elencate:

1. sono persone fisiche occupano o 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 della 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 gli ambasciatori, gli incaricati d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, e gli ufficiali di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
   1.7 i membri 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 Regione, 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 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 assibilabili 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 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.