

MODULO PER L'ACQUISIZIONE
DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI
AI FINI DELL'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

PERSONA FISICA

A. Dati identificativi del cliente

Cognome e nome: _____

Nazionalità: _____

Già raccolti in occasione di precedente prestazione professionale (specificare):

Come da copia dei documenti di identificazione e di codice fiscale allegati.

B. Altre informazioni relative al cliente

1. Professione/attività svolta: _____

Esercitata prevalentemente in: _____

2. Persona politicamente esposta:

No

Sì, specificare: _____

C. Dichiarazione sullo scopo e sulla natura della prestazione, sull'ammontare dell'operazione, sui fondi e sui mezzi/modalità di pagamento

Il sottoscritto cliente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 d.lgs. n. 231/2007 nel caso di omessa o falsa indicazione dello scopo e della natura prevista della prestazione, dichiara:

Scopo e natura della prestazione _____

Valore/corrispettivo dell'operazione:

Euro _____

Indeterminato o indeterminabile

Origine dei fondi impiegati ed altre eventuali informazioni di natura patrimoniale

Mezzi/modalità di pagamento _____

Data

Firma

D. Dichiarazione relativa al titolare effettivo dell'operazione (coincidente con il cliente)

Il sottoscritto cliente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 d.lgs. n. 231/2007 nel caso di omessa o falsa indicazione delle generalità del soggetto, diverso dal cliente, per conto del quale eventualmente si esegue l'operazione per cui è richiesta la prestazione professionale, dichiara

di essere il titolare effettivo dell'operazione.

Data

Firma

E. Dichiarazione relativa al titolare effettivo dell'operazione (diverso dal cliente)

Il sottoscritto cliente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 d.lgs. n. 231/2007 nel caso di omessa o falsa indicazione delle generalità del soggetto, diverso dal cliente, per conto del quale eventualmente si esegue l'operazione per cui è richiesta la prestazione professionale, dichiara che il titolare effettivo dell'operazione è:

Cognome e nome: _____

Nazionalità: _____

Luogo e data di nascita: _____

Luogo di residenza e indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

Professione/Attività svolta: _____

Estremi documento identificativo: _____

Persona politicamente esposta:

No

Sì, specificare: _____

Data

Firma

F. Misure rafforzate di adeguata verifica della clientela adottate in caso di cliente non fisicamente presente (una o più delle seguenti)

1. Documenti, dati o informazioni supplementari finalizzati all'accertamento del cliente

2. Misure supplementari per la verifica o la certificazione dei documenti forniti dal cliente

3. Estremi del conto intestato al cliente presso un ente creditizio tramite il quale è effettuato il primo pagamento relativo all'operazione

**Consenso al trattamento dei dati personali
(d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196)**

Il sottoscritto, acquisita l'informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. n. 196/2003, presta il consenso al trattamento dei dati personali qui forniti, nonché di quelli che si impegna a fornire in futuro in caso di variazione degli stessi.

Data

Firma del cliente
