

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

**A. Dati identificativi del cliente**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_

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

Come da copia della visura camerale allegata.

**B. Dati identificativi del rappresentante o di altro delegato alla firma dell'operazione**

1. 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.

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 \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_

Eventuali altre transazioni/operazioni concluse dal cliente nel corso della prestazione cui inerisce il presente "modulo" \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**D. Dichiarazione relativa al titolare effettivo dell'operazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ 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:

- la persona fisica identificata nella/e visura/e camerale/i allegata/e;
- la persona fisica, come di seguito identificata:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di residenza e indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Estremi del documento identificativo: \_\_\_\_\_

**Altre informazioni relative al titolare effettivo**

Professione/attività svolta: \_\_\_\_\_

Persona politicamente esposta:

No

Sì, specificare: \_\_\_\_\_

Data

Firma

---

**E. 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_