

Modulo per l'identificazione diretta della clientela
ex artt. 18 e 19 DLgs 231/2007 (G.U. n.0290 del 14/12/07 S.O.)

Io sottoscritto/a _____ in qualità di dipendente del Cofidi Calabria di Catanzaro dichiara di aver proceduto all'identificazione del soggetto, che in calce a me sottoscrive la presente, in ottemperanza a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminosa e di finanziamento del terrorismo. Il conferimento dei dati è pertanto obbligatorio e nel caso di loro mancato rilascio, il Cofidi non potrà procedere ad instaurare alcun rapporto o eseguire l'operazione richiesta, dovendo valutare altresì se procedere alla segnalazione alla U.I.F. I dati di seguito riportati verranno trattati con la riservatezza prevista dal D. Lgs. 196/2003 ed utilizzati esclusivamente per l'espletamento dell'operazione richiesta. I dati non saranno pertanto diffusi ma potranno essere comunicati ad Autorità ed Organi di Vigilanza e Controllo.

IDENTIFICAZIONE DELL'IMPRESA/SOCIETA' CLIENTE

Ditta/Ragione o denominazione sociale: _____

Sede legale: _____

P.IVA/COD.FISC: _____

Num. REA: _____

IDENTIFICAZIONE DELLA PERSONA FISICA CHE AGISCE PER CONTO DEL CLIENTE

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale: _____

Residenza: _____

Tipo documento di riconoscimento: _____ n.: _____

Autorità competente al rilascio, luogo e data: _____

Scadenza: _____

Nella qualità di _____ dell'impresa sopra identificata

Il sottoscritto _____ consapevole della responsabilità penale derivante da affermazioni mendaci, dichiara che i dati identificativi propri, del titolare del rapporto, dell'operazione nonché del titolare effettivo indicati nel presente modulo, corrispondono al vero. Dichiara altresì:



Di essere l'unico titolare effettivo della ditta/società;

Di non essere l'unico titolare effettivo della ditta/società;

Di non essere il titolare effettivo della ditta/società;

Che non esiste un titolare effettivo della società (solo per il caso di società con capitale frazionato in cui nessun socio disponga di una quota pari al 25% più uno di partecipazione al capitale sociale).

Si forniscono di seguito i dati identificativi del/dei titolare/i effettivi:

1) Cognome e nome: _____
Luogo e data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Residenza: _____
Tipo documento di riconoscimento: _____ n. _____
Autorità competente al rilascio, luogo e data: _____

2) Cognome e nome: _____
Luogo e data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Residenza: _____
Tipo documento di riconoscimento: _____ n. _____
Autorità competente al rilascio, luogo e data: _____

3) Cognome e nome: _____
Luogo e data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Residenza: _____
Tipo documento di riconoscimento: _____ n. _____
Autorità competente al rilascio, luogo e data: _____

4) Cognome nome: _____
Luogo e data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Residenza: _____
Tipo documento di riconoscimento: _____ n. _____
Autorità competente al rilascio, luogo e data: _____

TITOLARE EFFETTIVO DELLA DITTA INDIVIDUALE: LA PERSONA PER CONTO DELLA QUALE E' EFFETTUATA UN'OPERAZIONE O UN'ATTIVITA'.
TITOLARE EFFETTIVO DELLE SOCIETA': 1) LA/E PERSONA/E FISICA/CHE CHE IN ULTIMA ISTANZA POSSIEDONO O CONTROLLANO TALE SOCIETA' ATTRAVERSO IL POSSESSO O IL CONTROLLO DIRETTO E/O INDIRETTO DI UNA PERCENTUALE SUFFICIENTE DELLE PARTECIPAZIONI AL CAPITALE SOCIALE (25% PIU' UNO) O DEI DIRITTI DI VOTO IN SENO ALLA SOCIETA' ANCHE TRAMITE AZIONI AL PORTATORE, PURCHE' NON SI TRATTI DI UNA SOCIETA' QUOTATA IN BORSA 2) LA/E PERSONA/E FISICA/CHE CHE ESERCITANO IN ALTRO MODO IL CONTROLLO SULLA DIREZIONE DELLA SOCIETA' (AMMINISTRATORE DI FATTO);

TITOLARE EFFETTIVO DI FONDAZIONI, TRUST E DI AMMINISTRAZIONE E GESTIONE FONDI:

1) SE I BENEFICIARI SONO GIA' INDIVIDUATI, LA/E PERSONA/E FISICA/CHE BENEFICIARIE DEL 25% O PIU' DEL PATRIMONIO DI PERTINENZA;
2) SE I BENEFICIARI NON SONO STATI GIA' INDIVIDUATI, LA CATEGORIA DI PERSONE NEL CUI INTERESSE PRINCIPALE E' ISTITUISCE O AGISCE L'ENTITA' GIURIDICA.

ULTERIORI DICHIARAZIONI RILASCIATE DAL SOGGETTO IDENTIFICATO:



di non essere persona politicamente esposta;



che sono persone politicamente esposte i Sigg.



di non aver subito procedimenti per reati legati al riciclaggio o al finanziamento del terrorismo;

PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE:

PERSONE FISICHE RESIDENTI IN ALTRI STATI COMUNITARI O EXTRA COMUNITARI CHE OCCUPANO O HANNO OCCUPATO NEGLI ULTIMI 12 MESI IMPORTANTI CARICHE PUBBLICHE NONCHE' I LORO FAMILIARI DIRETTI (GENITORI, CONIUGE, FIGLI E LORO CONIUGI, CONVIVENTI NELL'ULTIMO QUINQUENNIO) O COLORO CON I QUALI TALI PERSONE INTRATTENGONO NOTORIAMENTE STRETTI LEGAMI (PERSONE FISICHE CON CUI HANNO RELAZIONI D'AFFARI, CHE SIANO TITOLARI EFFETTIVI DI SOCIETA' O ENTITA' GIURIDICHE RICONDUCEBILI AI PRIMI O CREATE DI FATTO PER BENEFICIO DEI PRIMI). ES. CAPI DI STATO, CAPI DI GOVERNO, MINISTRI, VICE MINISTRI, SOTTOGREGIETARI, PARLAMENTARI, MEMBRI DELLE CORTI SUPREME, DELLA CORTE COSTITUZIONALE DI ORGANI GIUDIZIARI DI ALTO LIVELLO, DELLA CORTE DEI CONTI, DEI CONSIGLI DI AMMINISTRAZIONE DELLE BANCHE CENTRALI, AMBASCIATORI, UFFICIALI DELLE FORZE ARMATE, MEMBRI DEGLI ORGANI DI AMMINISTRAZIONE, DIREZIONE E VIGILANZA DELLE IMPRESE POSSEDUTE DALLO STATO.

DATA E LUOGO DI IDENTIFICAZIONE

FIRMA DEL CLIENTE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

IL SOTTOSCRITTO DIPENDENTE SIG. _____ DICHIARA DI AVER PROVVEDUTO ALLA CORRETTA IDENTIFICAZIONE E ALL'ADEGUATA VERIFICA DEL CLIENTE, SECONDO LE PRESCRIZIONI DEL D.LGS. 231/2007 IN MATERIA DI ANTIRICICLAGGIO.

FIRMA DELL'IDENTIFICATORE