

**MODULO DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA  
(PERSONE FISICHE E PERSONE GIURIDICHE)  
AI SENSI DEL D.LGS.231/2007 (CONTRASTO DEL RICICLAGGIO E DEL TERRORISMO)**

**OPERATIVITA' RICHIESTA**

RAPPORTO CONTINUATIVO  PERAZIONE

FINALITÀ DEL RAPPORTO: INCARICO DI MEDIAZIONE CREDITIZIA FINALIZZATO ALLA SEGUENTE ESIGENZA CREDITIZIA

ACQUISTI IMMOBILIARI  RISTRUTTURAZIONE  LIQUIDITÀ  RICHIESTA DI VERIFICA DELLA CAPACITÀ REDDITUALE  ALTRO \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI (RICHIEDENTE PERSONA FISICA)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ TELEFONO FISSO E CELLULARE \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO \_\_\_\_\_

RESIDENZA (INDIRIZZO/CITTÀ/CAP) \_\_\_\_\_ DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA \_\_\_\_\_

ATTIVITÀ LAVORATIVA: \_\_\_\_\_ SETTORE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL: \_\_\_\_\_

DOCUMENTI: TIPO \_\_\_\_\_ E NUMERO \_\_\_\_\_ ENTE DI RILASCIO \_\_\_\_\_

DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA NO  SI  SE SI: TIPO DI CARICA POLITICA \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI (RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA)**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

SEDE (INDIRIZZO/CITTÀ/CAP) \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO E CELLULARE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

PREVALENTE ATTIVITÀ SVOLTA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL / PEC \_\_\_\_\_

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O ESECUTORE**

RUOLO \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ TELEFONO FISSO E CELLULARE \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO \_\_\_\_\_

RESIDENZA (INDIRIZZO/CITTÀ/CAP) \_\_\_\_\_

DOCUMENTI: TIPO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ ENTE DI RILASCIO \_\_\_\_\_

DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA NO  SI  SE SI: TIPO DI CARICA POLITICA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

PER TITOLARE EFFETTIVO, NEL CASO DI ENTITÀ GIURIDICA, SI INTENDE INTENDONO LA PERSONA O LE PERSONE FISICHE CHE IN ULTIMA ISTANZA POSSIEDONO CONTROLLANO TALE ENTITÀ OVVERO NE RISULTANO BENEFICIARI

- NON ESISTE IL TITOLARE EFFETTIVO IN QUANTO IL SOGGETTO DI CUI ALLA SEZIONE SECONDA È UN ENTE ECCLESIASTICO O UN CONDOMINIO
- NON ESISTE IL TITOLARE EFFETTIVO IN QUANTO IL SOGGETTO DI CUI ALLA SEZIONE SECONDA (O LA SOCIETÀ CHE LA CONTROLLA) È UNA SOCIETÀ AMMESSA A QUOTAZIONE SU MERCATO REGOLAMENTATO E SOTTOPOSTA A OBBLIGHI DI COMUNICAZIONI CONFORMI ALLA NORMATIVA COMUNITARIA O A STANDARD INTERNAZIONALI EQUIVALENTI
- NON ESISTE IL TITOLARE EFFETTIVO IN QUANTO IL SOGGETTO DI CUI ALLA SEZIONE SECONDA È UNA SOCIETÀ E NON ESISTONO PERSONE FISICHE CHE:
  - NE DETENGONO IL POSSESSO O IL CONTROLLO DIRETTO O INDIRETTO DI UNA PERCENTUALE SUPERIORE AL 25% DELLE PARTECIPAZIONI AL CAPITALE SOCIALE O DEI DIRITTI DI VOTO
  - NE ESERCITINO IN ALTRO MODO IL CONTROLLO SULLA DIREZIONE AD ESEMPIO IN VIRTÙ DI PATTI PARASOCIALI, RAPPORTI FAMILIARI ETC.
- NON ESISTE IL TITOLARE EFFETTIVO IN QUANTO IL SOGGETTO DI CUI ALLA SEZIONE SECONDA È UNA FONDAZIONE, UN TRUST, UN'ORGANIZZAZIONE NO PROFIT O UN'ENTITÀ GIURIDICA CHE AMMINISTRA E DISTRIBUISCE FONDI:
  - I BENEFICIARI SONO GIÀ DETERMINATI E NON ESISTONO PERSONE FISICHE BENEFICIARIE DEL 25% O PIÙ DEL PATRIMONIO
  - I FUTURI BENEFICIARI NON SONO ANCORA STATI DETERMINATI
  - NON ESISTONO PERSONE FISICHE CHE SINGOLARMENTE O IN MODO CONGIUNTO ESERCITINO UN CONTROLLO SUL 25% O PIÙ DEL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE, DEL TRUST, DELL'ORGANIZZAZIONE NO PROFIT O DELL'ENTITÀ GIURIDICA

**IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO - 01**

COGNOME E NO. E \_\_\_\_\_ C. DICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ TELEFONO FISSO E CELLULARE \_\_\_\_\_  
 CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO \_\_\_\_\_  
 RESIDENZA (INDIRIZZO/CITTÀ/CAP) \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO : TIP \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ ENTE DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
 DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
 PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA NO  SI  SE SI: TIPO DI CARICA POLITICA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO - 02**

COGNOME E NO. E \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ TELEFONO FISSO E CELLULARE \_\_\_\_\_  
 CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO \_\_\_\_\_  
 RESIDENZA (INDIRIZZO/CITTÀ/CAP) \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO : TIP \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ ENTE DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
 DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
 PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA NO  SI  SE SI: TIPO DI CARICA POLITICA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO - 03**

COGNOME E NO. E \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ TELEFONO FISSO E CELLULARE \_\_\_\_\_  
 CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO \_\_\_\_\_  
 RESIDENZA (INDIRIZZO/CITTÀ/CAP) \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO : TIP \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ ENTE DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
 DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
 PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA NO  SI  SE SI: TIPO DI CARICA POLITICA \_\_\_\_\_

**IL CLIENTE:**

- DICHIARA DI ESSERE STATO ADEGUATAMENTE INFORMATO SUGLI OBBLIGHI DI RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI DA PARTE DEL PREPONENTE, AI FINI ANTIRICICLAGGIO;
- DICHIARA DI AVERE RISPOSTO ALLE DOMANDE NECESSARIE A CONSENTIRE ALLA PREPONENTE DI PROCEDERE ALLA VALUTAZIONE DELLA PRATICA;
- ESSENDO A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAL NOSTRO ORDINAMENTO IN CASO DI FORNITURA DI INFORMAZIONI NON VERITIERE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE LE INFORMAZIONI FORNITE AI FINI DELLE DISPOSIZIONI SULLA NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO SONO ESATTE E VERITIERE;
- AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS. 196/2003 PER LE FINALITÀ ANTIRICICLAGGIO.

**SI INFORMA IL CLIENTE CHE UN EVENTUALE RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI NECESSARIE AD ADEMPIERE AGLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA, INIBISCE L'APERTURA DEL RAPPORTO E POTREBBE ESSERE RITENUTO UN ELEMENTO SIGNIFICATIVO AI FINI DELLA VALUTAZIONE DI ANOMALIA DELL'OPERAZIONE RICHIESTA.**

LUOGO E DATA

IL CLIENTE

**PARTE DEDICATA AL COLLABORATORE**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, COLLABORATORE DELLA SOCIETÀ TOSCANO MUTUI SRL, QUALE INCARICATO DELL'IDENTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 231/2007, ANCHE AI FINI DELL'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA, DICHIARO

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE LA FIRMA DI CUI AL PRESENTE MODULO È VERA E AUTENTICA, È STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA E CHE LE GENERALITÀ RIPORTATE NEL PRESENTE MODULO CORRISPONDONO A QUELLE DEI DOCUMENTI IDENTIFICATIVI VALIDI ED ESIBITI IN ORIGINALE DI CUI SI ALLEGA COPIA.

SEGNALAZIONE PARTICOLARI ED EVIDENZE:

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

IL COLLABORATORE

LUOGO E DATA