

DOTT. STEFANO MANFUCCI NOTAIO – CAGLI (PU)

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

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.

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 legale rappresentante, 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 propri della società;
- Proventi dell'attività della società;
- Finanziamento soci;
- Finanziamento bancario;
- Accollo di mutuo/debito
- Altro _____

Mezzi/modalità di pagamento

- assegno bancario non trasferibile;
- assegno circolare non trasferibile;
- bonifico bancario;
- accollo di mutuo/debito
- denaro contante (solo per pagamenti inferiori ad euro 1.000,00);
- altro _____

D. Dichiarazione relativa al titolare effettivo dell'operazione

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante, 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: _____

Professione/attività svolta: _____

Persona politicamente esposta:

- No
- Sì, specificare: _____

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
