**OBBLIGHI IDENTIFICATIVI NELL’AMBITO DELLA NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO DI CUI AL D.LGS. N. 231/2007**

**CHECK-LIST**

* Fotocopia documento di riconoscimento valido alla data dell’identificazione (carta d’identità/passaporto);
* Fotocopia codice fiscale valido alla data dell’identificazione;
* Dichiarazione “Titolare effettivo” del cliente (all. 1);
* Dichiarazione “Persona politicamente esposta” del cliente (all. 2);
* Dichiarazione del Professionista (all. 3);
* Dichiarazione (eventuale) del cliente sui mezzi economici necessari per attuare l’operazione e provenienza degli stessi (all. 4);
* Scheda di valutazione del rischio effettuata dal Professionista (all. 5).

**IDENTIFICAZIONE IN RELAZIONE AGLI OBLIGHI ANTIRICICLAGGIO**

**CLIENTE PERSONA FISICA**

**Cognome e nome** ……………………………………………………………………………….

**Lugo e data di nascita** ………………………………………………………………………….

**Indirizzo di residenza** …………………………………………………………………………

**Codice fiscale** …………………………………………………………………………………..

**Estremi del documento identificativo** ………………………………………………………..

**CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA**

**Denominazione** …………………………………………………………………………………

**Sede legale** ………………………………………………………………………………………

**Codice fiscale**………………………………………………………………………………………

**Partita iva**………………………………………………………………………………………….

**Legale rappresentante**

**Carica** ……………………………………………………………………………………………….

**Cognome e nome**…………………………………………………………………………………….

**Lugo e data di nascita**………………………………………………………………………………

**Indirizzo di residenza**………………………………………………………………………………

**Codice fiscale**……………………………………………………………………………………….

**Estremi del documento** ……………………………………………………………………………

**identificativo**………………………………………………………………………………………..

**Poteri di rappresentanza (verificato tramite)**……………………………………………………

**DELEGATO ALLA FIRMA DELL’OPERAZIONE (ESECUTORE)**

**Carica/qualifica**………………………………………………………………………………………

**Cognome e nome**…………………………………………………………………………………….

**Lugo e data di nascita**……………………………………………………………………………….

**Indirizzo di residenza**……………………………………………………………………………….

**Codice fiscale**………………………………………………………………………………………...

**Estremi del documento identificativo**………………………………………………………………

**Poteri di rappresentanza (verificato tramite)** ……………………………………………………..

**DATI RELATIVI AI TITOLARI EFFETTIVI**

**Cognome e nome** ……………………………………………………………………………………

**Lugo e data di nascita** ………………………………………………………………………………

**Indirizzo di residenza** ………………………………………………………………………………

**Codice fiscale** ………………………………………………………………………………………..

**IDENTIFICAZIONE SVOLTA DA**

Professionista

Dipendente/collaboratore (nome, cognome, cod. fisc.)

*Firma del professionista/collaboratore/dipendente*

*Allegato 1*

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE AI SENSI DELL’ART. 21 D.LGS. N. 231/2007**

**TITOLARE EFFETTIVO**

\_\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini dell’identificazione del “TITOLARE EFFETTIVO” di cui all’articolo 20 del d.lgs. n. 231/2007 e dell’articolo 2 dell’Allegato tecnico al medesimo d.lgs. n. 231/2007, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 55 del d.lgs. n. 231/2007 nel caso di falsa indicazione delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue l’operazione per cui è richiesta la prestazione professionale,

**DICHIARA**

* **DI AGIRE IN PROPRIO E, QUINDI, L’INESISTENZA DI UN DIVERSO TITOLARE EFFETTIVO COSI’ COME PREVISTO E DEFINITO DAL D.LGS. N. 231/2007.**

In ottemperanza alle disposizioni del d.lgs. n. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni, nonché alle disposizioni dell’Autorità di Vigilanza in materia di antiriciclaggio, io sottoscritt\_\_ fornisco, qui di seguito, le mie generalità e le sottostanti informazioni, assumendomi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per le dichiarazioni non veritiere.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d’identità ai fini dell’identificazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* **DI AGIRE PER CONTO DEI SEGUENTI TITOLARI EFFETTIVI**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lugo e data di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE**

Ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, \_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità dei dati, delle informazioni fornite e delle dichiarazioni rilasciate e in particolare di quanto dichiarato in relazione alla società e/o alle persone fisiche per conto delle quali, eventualmente, opera.

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere stato informato della circostanza che il mancato rilascio in tutto o in parte delle informazioni di cui sopra può pregiudicare la capacità dello Studio professionale di dare esecuzione alla prestazione professionale richiesta e si impegna a comunicare senza ritardo allo Studio professionale ogni eventuale integrazione o variazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

\_\_sottoscritt\_\_, acquisita l’informativa ai sensi dell’articolo 13 del GDPR, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e di quelli che saranno eventualmente in futuro forniti a integrazione e/o modifica degli stessi. Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che la comunicazione a terzi dei dati personali sarà effettuata dal Professionista o dallo Studio professionale in adempimento degli obblighi di legge.

Milano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegato 2*

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE AI SENSI DELL’ART. 1, LETT. dd), DEL D.LGS. N. 231/2007**

**PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

* DI NON COSTITUIRE

“PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA” ai sensi della lettera dd), articolo 1, d.lgs. n. 231/2007 e dell’articolo 1 dell’Allegato tecnico al medesimo d.lgs. n. 231/2007, e che lo scopo e la natura della prestazione professionale di cui al presente mandato professionale è: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* DI COSTITUIRE

“PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA” ai sensi della lettera dd), articolo 1, d.lgs. n. 231/2007 e dell’articolo 1 dell’Allegato tecnico al medesimo d.lgs. n. 231/2007, in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Lo scopo e la natura della prestazione professionale di cui al presente mandato professionale è:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**DICHIARO INOLTRE**

Ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, \_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità dei dati, delle informazioni fornite e delle dichiarazioni rilasciate e in particolare di quanto dichiarato in relazione alla società e/o alle persone fisiche per conto delle quali, eventualmente, opera.

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere stato informato della circostanza che il mancato rilascio in tutto o in parte delle informazioni di cui sopra può pregiudicare la capacità dello Studio professionale di dare esecuzione alla prestazione professionale richiesta e si impegna a comunicare senza ritardo allo Studio professionale ogni eventuale integrazione o variazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

\_\_ sottoscritt\_\_, acquisita l’informativa ai sensi dell’articolo 13 del GDPR Regolamento Europeo 2016 n. 679), presta il consenso al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e di quelli che saranno eventualmente in futuro forniti a integrazione e/o modifica degli stessi. \_\_ sottoscritt\_\_

prende altresì atto che la comunicazione a terzi dei dati personali sarà effettuata dal Professionista o dallo Studio professionale in adempimento degli obblighi di legge.

Milano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegato 3*

**DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA AI SENSI DELL’ART. 30 DEL D.LGS. N. 231/2007**

Il sottoscritto ……………….., nato ……………………. il ……………….., C.F. …………………

Professionista di cui all’art. 3, comma 4, del d.lgs. n. 231/2007

**ATTESTA CHE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ha conferito al sottoscritto incarico a svolgere una prestazione professionale nei confronti del sopraindicato cliente. Il sottoscritto dichiara di aver adempiuto agli obblighi di adeguata verifica della clientela previsti dall’art. 18, comma 1, lett. a), b) e c) del d.lgs. n. 231/2007.

La prestazione professionale svolta riguarda la presentazione………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tal fine si allega la relativa documentazione.

Milano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il professionista

*Allegato 4*

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE SUI MEZZI ECONOMICI NECESSARI ALL’OPERAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 231/2007 (EVENTUALE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

Che i fondi per eseguire l’operazione oggetto della prestazione professionale richiesta provengono da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARO INOLTRE**

Ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, \_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità dei dati, delle informazioni fornite e delle dichiarazioni rilasciate e in particolare di quanto dichiarato in relazione alla società e/o alle persone fisiche per conto delle quali, eventualmente, opera.

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere stato informato della circostanza che il mancato rilascio in tutto o in parte delle informazioni di cui sopra può pregiudicare la capacità dello Studio professionale di dare esecuzione alla prestazione professionale richiesta e si impegna a comunicare senza ritardo allo Studio professionale ogni eventuale integrazione o variazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

\_\_ sottoscritt\_\_, acquisita l’informativa ai sensi dell’articolo 13 del d.lgs. n. 196/2003, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e di quelli che saranno eventualmente in futuro forniti a integrazione e/o modifica degli stessi. \_\_ sottoscritt\_\_ prende altresì atto che la comunicazione a terzi dei dati personali sarà effettuata dal Professionista o dallo Studio professionale in adempimento degli obblighi di legge.

Milano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegato 5*

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO EFFETTUATA DAL PROFESSIONISTA**

**AI SENSI DELL’ART. 20 DEL D.LGS. N. 231/2007**

**DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO**



\*I territori FATF-GAFI non compliant sono elencati nella tabella allegata.



*Allegato 5*

**RILEVAZIONE DI EVENTUALI ELEMENTI DI SOSPETTO**

* Non sussistono elementi atti a determinare il rischio di riciclaggio o di finanziamento al terrorismo
* Sussistono elementi per avviare una procedura di segnalazione:
* Procedura di segnalazione avviata
* Procedura di segnalazione non avviata

Note:

La rilevazione è stata effettuata da:……………………………………………………….

Milano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il professionista

**TABELLA TERRITORI FATF-GAFI NONCOMPLIANT** *Allegato 5*

|  |
| --- |
| Bahamas |
| Botswana |
| Corea del Nord |
| Etiopia |
| Ghana |
| Iran |
| Pakistan |
| Serbia |
| Sri Lanka |
| Siria |
| Trinidad and Tobago |
| Tunisia |
| Yemen |