

Allegato A - IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AGLI OBBLIGHI ANTIRICICLAGGIO PREVISTI DAL D.LGS. 231/2007

DATI RELATIVI AL CLIENTE PERSONA FISICA

COGNOME E NOME	.....
LUOGO E DATA DI NASCITA	.....
INDIRIZZO DI RESIDENZA	.....
CODICE FISCALE	.....
ESTREMI DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	.....

DATI RELATIVI AL CLIENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA

DENOMINAZIONE	.....
SEDE LEGALE	.....
CODICE FISCALE	.....
PARTITA IVA PERSONA GIURIDICA	.....
DATI RELATIVI AI RAPPRESENTANTI DELLA SOCIETÀ O DELL'ENTE	
CARICA O QUALIFICA	.....
COGNOME E NOME	.....
LUOGO E DATA DI NASCITA	.....
INDIRIZZO DI RESIDENZA	.....
CODICE FISCALE	.....
ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	.....
POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE	.....
CARICA O QUALIFICA	.....
COGNOME E NOME	.....
LUOGO E DATA DI NASCITA	.....
INDIRIZZO DI RESIDENZA	.....
CODICE FISCALE	.....

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE

DATI RELATIVI AD ALTRI DELEGATI ALLA FIRMA DELL'OPERAZIONE

INCARICO O QUALIFICA

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CODICE FISCALE

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE

INCARICO O QUALIFICA

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CODICE FISCALE

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

POTERE DI RAPPRESENTANZA VERIFICATO TRAMITE

DATI RELATIVI AI TITOLARI EFFETTIVI

1. COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CODICE FISCALE

2. COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

INDIRIZZO DI RESIDENZA



CODICE FISCALE

DATI ACQUISITI TRAMITE:

- CONSULTAZIONE DI PUBBLICI REGISTRI
- ATTI O DOCUMENTI PUBBLICI
- DICHIARAZIONE DEL CLIENTE EX ART. 21 D.LGS. 231/2007
- ATTESTAZIONE EX ART. 30 D.LGS. 231/2007
- ALTRO

DATI RELATIVI ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE

SINTETICA DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE RICHIESTA

OGGETTO

SCOPO

VALORE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE

- INDETERMINATO O NON DETERMINABILE
- EURO

IDENTIFICAZIONE SVOLTA DIRETTAMENTE DAL PROFESSIONISTA

IDENTIFICAZIONE SVOLTA DAL DIPENDENTE/COLLABORATORE

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INCARICATO ALL'IDENTIFICAZIONE TRAMITE DELEGA ATTRIBUITAGLI DAL PROFESSIONISTA

....., li

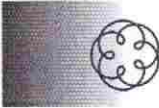
FIRMA DEL PROFESSIONISTA O DEL COLLABORATORE/DIPENDENTE

Allegato B - DICHIARAZIONI DEL CLIENTE IN RELAZIONE AGLI OBBLIGHI ANTIRICICLAGGIO PREVISTI DAL D.LGS. 231/2007

Modello B.1

In ottemperanza alle disposizioni del d.lgs. 21/11/2007, n. 231, e successive modifiche e integrazioni, nonché alle disposizioni dell'Autorità di Vigilanza in materia di antiriciclaggio, io sottoscritto fornisco, qui di seguito, le mie generalità e le sottostanti informazioni, assumendomi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per dichiarazioni non veritiere.

COGNOME E NOME	.....
LUOGO E DATA DI NASCITA	.....
INDIRIZZO DI RESIDENZA	.....
NAZIONALITÀ	.....
TIPO DOCUMENTO D'IDENTIFICAZIONE	
<input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> PASSAPORTO
<input type="checkbox"/> ALTRO	.....
NUMERO	..... RILASCIATO DA
IL	..... CON SCADENZA IL
CODICE FISCALE	.....
PROFESSIONE/ATTIVITÀ SVOLTA	.....
<input type="checkbox"/> IN FORMA SOCIETARIA	<input type="checkbox"/> IN FORMA INDIVIDUALE/SINGOLA
ESERCITATA DAL	..... NELL'AMBITO TERRITORIALE
DICHIARO INOLTRE	
1) di richiedere la prestazione professionale per conto della società, con sede legale in, iscritta al Registro delle imprese di, numero di iscrizione e codice fiscale, in qualità di legale rappresentante munito dei necessari poteri;	
2)	<input type="checkbox"/> DI COSTITUIRE <input type="checkbox"/> DI NON COSTITUIRE
"PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA" ai sensi della lettera o), articolo 1, d.lgs. n. 231/2007 e dell'articolo 1 dell'Allegato tecnico al medesimo d.lgs. n. 231/2007, in quanto (indicare la carica pubblica o il legame familiare/stretto con il titolare di carica pubblica)	
.....	
3) che lo scopo e la natura della prestazione professionale di cui al presente mandato professionale sono	
.....	
.....	
SE NECESSARIO	



Consiglio Nazionale
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili

4) che i fondi per eseguire l'operazione oggetto della prestazione professionale richiesta provengono da

....., li

FIRMA DEL DICHIARANTE



Modello B.2 DICHIARAZIONE DEL CLIENTE AI SENSI DELL'ART. 21 D.LGS. N. 231/2007

Il sottoscritto, ai fini dell'identificazione del "TITOLARE EFFETTIVO" di cui all'articolo 21, 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,

DICHIARO

DI AGIRE IN PROPRIO E, QUINDI, L'INESISTENZA DI UN DIVERSO TITOLARE EFFETTIVO COSÌ COME PREVISTO E DEFINITO DAL D.LGS. 231/2007.

DI AGIRE PER CONTO DEI SEGUENTI TITOLARI EFFETTIVI

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CODICE FISCALE

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CODICE FISCALE

ESTREMI DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DI NON ESSERE IN GRADO DI INDICARE IL TITOLARE EFFETTIVO COSÌ COME PREVISTO E DEFINITO DAL D.LGS. 231/2007³⁸

³⁸ Sul punto si fa presente che tale dichiarazione, ponendo il professionista nelle condizioni di non poter identificare il titolare effettivo dell'operazione, di fatto realizza il presupposto per l'applicazione dell'art. 23 (Obbligo di astensione), il cui primo comma dispone espressamente «Quando gli enti o le persone soggetti al presente decreto non sono in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela stabiliti dall'articolo 18, comma 1, lettere a), b) e c), non possono instaurare il rapporto continuativo né eseguire operazioni o prestazioni professionali ovvero pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere e valutano se effettuare una segnalazione alla UIF, a norma del Titolo II, Capo III.».

Ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, il sottoscritto 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.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto, acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003, 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. Il sottoscritto 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.

....., li

FIRMA DEL DICHIARANTE