

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003**

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, si forniscono le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità di trattamento dei Suoi dati personali, all'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi.

**Finalità del trattamento:** La informiamo che i dati raccolti saranno trattati al fine dell'adempimento degli obblighi previsti dalla vigente normativa "anticiclaggio".

**Modalità del trattamento:** Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio dei moderni sistemi informatici e ad opera di soggetti appositamente incaricati.

**Ambito di comunicazione e diffusione:** Detti dati potranno essere comunicati agli organi preposti alle verifiche ed ai controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alla finalità sopra menzionata ed in particolare all'U.I.F.

L'interessato potrà far valere i suoi diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9 e 10, D.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi al titolare (oppure al responsabile se nominato) del trattamento.

Titolare del trattamento è il sig. \_\_\_\_\_

**SCHEDA DATI IDENTIFICAZIONE DIRETTA DEL CLIENTE**  
**(D.Lgs. n. 231/2007)**

Codice identificativo cliente (n. progressivo) \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Comune di nascita/Stato estero \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Autorità e luogo del rilascio \_\_\_\_\_

Attività lavorativa svolta \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_ Natura giuridica \_\_\_\_\_

Sigla \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Attività/Settore d'interesse \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Comune di nascita/Stato estero \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Autorità e luogo del rilascio \_\_\_\_\_

Attività lavorativa svolta \_\_\_\_\_

**Soggetto per conto del quale opera:**

Tipo legame \_\_\_\_\_

**a) soggetto diverso da persona fisica:**

Denominazione \_\_\_\_\_ Natura giuridica \_\_\_\_\_

Sigla \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Attività/Settore d'interesse \_\_\_\_\_

**b) soggetto persona fisica:**

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Comune di nascita/Stato estero \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Autorità e luogo del rilascio \_\_\_\_\_

Attività lavorativa svolta \_\_\_\_\_

Il cliente attesta i propri poteri di rappresentanza del soggetto per conto del quale opera mediante l'esibizione dei seguenti documenti:

- visure camerali in data \_\_\_\_\_
- certificati rilasciati da enti competenti: \_\_\_\_\_
- delibere consiliari in data \_\_\_\_\_
- delibere assembleari in data \_\_\_\_\_

In merito alla verifica dei poteri di rappresentanza del soggetto per conto del quale opera, il cliente, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali di cui all'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, fornisce i sopra indicati dati avvalendosi della dichiarazione sostitutiva prevista dagli artt. 46 e 47 del citato Decreto.

\_\_\_\_\_  
(Firma cliente)

Descrizione della prestazione fornita - Valore dell'oggetto della prestazione (se determinabile):

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Il cliente intende avvalersi della presente prestazione professionale:

in funzione dell'espletamento dei compiti di difesa o rappresentanza dello stesso nel seguente procedimento giudiziario/arbitrale/di conciliazione \_\_\_\_\_

allo scopo di acquisire una consulenza sulla eventualità di intentare o evitare un procedimento contenzioso/arbitrale/di conciliazione nei confronti di \_\_\_\_\_  
per la seguente causa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma cliente)

\_\_\_\_\_  
(Firma soggetto che provvede all'identificazione)

MODULO DI IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO  
(Modulo da sottoporre al soggetto presente)

Il sottoscritto .....

consapevole che le dichiarazioni di cui al presente modulo verranno utilizzate per adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela e identificazione del titolare effettivo, di cui all'art.15 e seguenti del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231, e consapevole altresì delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 2, del medesimo decreto in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente esegue l'operazione

**DICHIARA**

- di non essere       di essere persona politicamente esposta
- di essere l'unico titolare effettivo della Società
- di essere il titolare effettivo della Società unitamente a: (cfr. dati sottostanti)
- di non essere il titolare effettivo della Società. Il titolare effettivo è/ I titolari effettivi sono: (cfr. dati sottostanti)
- che non esiste un titolare effettivo (solo in caso di Società con capitale frazionato in cui nessun socio disponga di una quota superiore al 25%) (eventuale persona che controlla la società - cfr. dati sottostanti)

Cognome e Nome.....  
luogo e data di nascita..... cod. fisc.....  
residenza.....  
documento di identità ..... numero.....  
luogo, data ed autorità competente al rilascio.....

Cognome e Nome.....  
luogo e data di nascita..... cod. fisc.....  
residenza.....  
documento di identità ..... numero.....  
luogo, data ed autorità competente al rilascio.....

Cognome e Nome.....  
luogo e data di nascita..... cod. fisc.....  
residenza.....  
documento di identità ..... numero.....  
luogo, data ed autorità competente al rilascio.....

Ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231, si impegna inoltre a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione dei dati sopra indicati.

Data.....

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- copia dei documenti di identità delle persone identificate come titolare effettivo;
- eventuali dichiarazioni circa la qualifica di "persona politicamente esposta".