

**SCHEDA E DICHIARAZIONE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AGLI OBBLIGHI
PRIVACY E ANTIRICICLAGGIO**

GENTILE CLIENTE, in ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni nonché alle disposizioni dell’Autorità di Vigilanza in materia di antiriciclaggio, Ella, ai sensi dell’art. 22 del D.Lgs. n. 231/2007 come modificato dal D.Lgs. n. 90/2017, assumendosi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per dichiarazioni false o non veritiere, è tenuta ad identificarsi nei modi e nelle forme previsti dalla predetta normativa e, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 55 del predetto D.Lgs. in caso di informazioni false o non veritiere, deve fornire per iscritto tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica e, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 55 del D.Lgs. n. 231/2007, in particolare, nel caso dell’omissione delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue la prestazione professionale, è tenuta altresì a identificare il “Titolare effettivo” di cui all’art. 21 del D.Lgs. n. 231/2007 e succ. modificazioni.

Lo studio la informa che il trattamento dei dati forniti avverrà anche per le finalità previste dalla vigente normativa in materia di antiriciclaggio (IDENTIFICAZIONE ADEGUATA VERIFICA ex artt. 17, 18, 19 e 20 del D.Lgs. n. 231/2007, come modificato dal D.Lgs. n. 90/2017)

__ sottoscritt_ Sig. _____, nat_ a _____ il
____/____/____ e residente in _____, via _____,
c.f. _____, professione _____,
estremi del documento: _____ n. _____,
rilasciato da _____ con scadenza il ____/____/____;

Dichiara di richiedere la seguente prestazione professionale:

_____;

Dichiara altresì che il TITOLARE EFFETTIVO è:

Il medesimo;

oppure

__ Sig. _____, nat_ a _____
il ____/____/____ e residente in _____, via _____,
c.f. _____, professione _____,
estremi del documento: _____ n. _____,
rilasciato da _____ con scadenza il ____/____/____;

Dichiara altresì:

- Che costituisce persona politicamente esposta ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e relativo Allegato Tecnico;
 Che non costituisce persona politicamente esposta ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e relativo Allegato Tecnico;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

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, a mezzo raccomandata a.r. al seguente indirizzo: Avv. Fabrizio Nonne _____
e/o a mezzo p.e.c. al seguente indirizzo: avvfabriziononne@pec.it, ogni eventuale variazione o integrazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

_____, ____/____/____

__ sottoscritt_ Sig. _____

(firma) _____