



Dr FRANCESCO PIANU

NOTAIO

via Roma n.27 07100 Sassari

Tel 079239977 - email [studio@notaio pianusassari.it](mailto:studio@notaio pianusassari.it)

[www.notaio pianusassari.it](http://www.notaio pianusassari.it)

### MODULO ANTIRICICLAGGIO

ATTO IN DATA REP. N.	ART. 19 c.1 lett. a) identificazione al conferimento incarico o all'esecuzione operazione
Allo Studio Notarile	ART. 3 e 20 procedure adeguate a prestaz. prof.
<i>Con riferimento al D.Lgs 21.11.2007 n. 231 in materia di prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo, il Notaio, al fine di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela, è tenuto ad acquisire dai clienti determinate informazioni: a tal fine Vorrà cortesemente compilare e sottoscrivere, sotto la Sua responsabilità, il presente modulo.</i>	ART. 21 obbligo cliente di fornire informazioni
[spazio riservato allo studio notarile] A. PRESTAZIONE PROFESSIONALE <i>qualsiasi operazione di natura finanziaria o immobiliare trasferimento di diritti reali su immobili/attività economiche gestione di denaro, strumenti finanziari, altri beni apertura, gestione di c/c bancari, libretti di deposito, conti titoli organizzazione di apporti necessari a costituzione/gestione di società costituzione/gestione/amministrazione di società, enti, trust e simili</i> B. ADEGUATA VERIFICA <i>prestazione con mezzi di pagamento, beni o utilità =&gt; € 15.000 prestazione occasionale con mezzi di pagamento =&gt; € 15.000 operazioni di valore indeterminato o indeterminabile costituzione e gestione di società, enti, trust e simili sospetto di riciclaggio o finanziamento al terrorismo precedente dichiarazione non veridica o inadeguata</i>	ART. 12 c. 1 lett. c) casi in cui il notaio è destinatario della normativa antiriciclaggio  ART. 16 c. 1 casi in cui i professionisti sono tenuti all'obbligo di adeguata verifica
Considerato che in data _____ è stato conferito allo studio l'incarico professionale di _____ con il seguente scopo _____	ART. 36 c. 2 lett. a) obbligo di reg. e conservazione: solo per rapp. continuativi (?) ART. 18 lett. c) informazioni su scopo e natura
<b>IL SOTTOSCRITTO</b> Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____ Residenza _____ Domicilio (se diverso da residenza) _____ Tel./cell./email _____ Codice fiscale _____ Prevalente attività svolta _____ Cittadinanza: <> italiana <> paese UE <> paese extra UE _____ <b>DICHIARA</b>	ART. 1 c.2 lett. g) definizione dati identificativi  ART. 20 c. 1 lett. a) indici per valutazione del rischio
di <b>essere titolare effettivo</b> ai sensi del citato Decreto Legislativo (cioè la persona fisica per conto della quale è realizzata l'operazione)	ART. 1 c. 2 lett. u) + all. tecnico definizione titolare effettivo
di operare in nome/per conto della seguente <b>persona fisica</b> , che	

<p>dichiara essere <b>titolare effettivo</b> ai sensi del citato Decreto Legislativo (cioè la persona fisica per conto della quale è realizzata l'operazione)</p> <p>Nome _____</p> <p>Cognome _____</p> <p>Luogo e data di nascita _____</p> <p>Residenza _____</p> <p>Domicilio (se diverso da residenza) _____</p> <p>Tel./cell./e-mail _____</p> <p>Codice fiscale _____</p> <p>Prevalente attività svolta _____</p> <p>Cittadinanza: &lt;&gt; italiana &lt;&gt;paese UE &lt;&gt; paese extra UE _____</p>	<p>ART. 28 c. 2 e 3  obblighi rafforzati per cliente non presente, salvo correttivi:  - precedente identificazione  - dati da atti pubblici/autenticati ecc.</p> <p>ART. 19 c. 1 lett. b)  modalità di identificazione titolare effettivo:  - doc. identità  - pubblici registri, elenchi, atti o doc.  - richiesta al cliente  - altro modo</p>
<p>di operare in nome/per conto della <b>società</b> di cui fornisce i seguenti dati identificativi</p> <p>Denominazione/ragione sociale _____</p> <p>Tipo _____</p> <p>Sede legale _____</p> <p>Codice fiscale _____</p> <p>Partita IVA (se diversa da codice fiscale) _____</p> <p>Tel./cell./e-mail _____</p> <p>Prevalente attività svolta _____</p> <p>Nazionalità: &lt;&gt; italiana &lt;&gt; paese UE &lt;&gt; paese extra UE _____</p> <p>che dichiara essere:</p> <p>società fiduciaria autorizzata non iscritta a elenco art. 106 TUB di cui il <b>titolare effettivo</b> è quello indicato nella dichiarazione che Le viene consegnata</p> <p>soggetto indicato nell'art. 25 del D.Lgs n. 231/2007 (banche, poste italiane, SIM, SGR, SICAV, assicurazioni, intermediari/fiduciarie ex art. 106 TUB, ente creditizio comunitario/equivalente, ecc.)</p> <p>società ammessa alla quotazione su mercato regolamentato con obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o standard internazionali equivalenti</p> <p>società non quotata in relazione alla quale dichiara:  &lt;&gt; non esservi <b>titolare effettivo</b> perché</p> <p>&lt;&gt; essere <b>titolare effettivo</b> (cioè la persona fisica che, in ultima istanza, possiede o controlla la società attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di percentuale corrispondente almeno al 25% + 1 del capitale sociale o dei diritti di voto ovvero che esercita in altro modo il controllo sulla direzione della società)</p> <p>Nome _____C</p> <p>Cognome _____</p> <p>Luogo e data di nascita _____</p> <p>Residenza _____</p> <p>Domicilio (se diverso da residenza) _____</p> <p>Tel./cell./e.mail _____</p> <p>Codice fiscale _____</p> <p>Prevalente attività svolta _____</p> <p>Cittadinanza: &lt;&gt; italiana &lt;&gt; paese UE &lt;&gt; paese extra UE _____</p>	<p>- ART. 18  obbligo identificazione cliente =società</p> <p>ART. 1 c. 2 lett. g)  definizione dati identificativi</p> <p>ART. 25  obblighi semplificati di adeguata verifica (esclusione dell'obbligo previo accertamento requisiti):  - per sogg. art. 11, c. 1 e 2 lett. b) e c)  - - ente creditizio o fin. comunitario o di stato con obblighi equivalenti (white list)</p> <p>- società quotata comunitaria o di stato con obblighi di comunicaz. Equivalenti</p> <p>ART. 1 c. 2 lett. u) + all. tecnico  definizione titolare effettivo</p> <p>ART. 19 c. 1 lett. b)  modalità di identificazione titolare effettivo:  - doc. identità  - pubblici registri, elenchi, atti o doc.  - richiesta al cliente  - altro modo</p>
<p>di operare in nome/per conto della persona giuridica di cui fornisce i seguenti dati identificativi</p> <p>Denominazione _____</p>	<p>ART. 18  obbligo identificazione cliente = ente</p>

<p>Tipo _____  Sede legale _____  Codice fiscale _____  Partita IVA (se diversa da codice fiscale) _____  Tel./cell./e-mail _____  Prevalente attività svolta _____  Nazionalità: &lt;&gt; italiana &lt;&gt; paese UE &lt;&gt; paese extra UE _____  di cui dichiara essere <b>titolare effettivo</b> (cioè: (i) se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica beneficiaria del 25% o + del patrimonio ovvero la persona fisica che esercita il controllo su almeno il 25% del patrimonio, ovvero (ii) se i beneficiari sono indeterminati, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita/agisce la persona giuridica)  Nome _____  Cognome _____  Luogo e data di nascita _____  Residenza _____  Domicilio (se diverso da residenza) _____  Tel./cell./e-mail _____  Codice fiscale _____  Prevalente attività svolta _____  Cittadinanza: &lt;&gt; italiana &lt;&gt; paese UE &lt;&gt; paese extra UE _____  ovvero  la seguente categoria di persone</p>	<p>ART. 1 c. 2 lett. u) + all. tecnico  definizione titolare effettivo  ART. 19 c. 1 lett. b)  modalità di identificazione titolare effettivo:  - doc. identità  - pubblici registri, elenchi, atti o doc.  - richiesta al cliente  - altro modo</p>
<p style="text-align: center;"><b>DICHIARA INOLTRE</b></p> <p><b>4°)</b> che il sottoscritto e/o il cliente e/o il titolare effettivo sono/non sono politicamente esposti (solo se soggetto non residente)  non sono falliti  non sono soggetti a procedure concorsuali</p>	<p>ART. 28 c. 5  obblighi rafforzati:  - procedure verifica  - origine patrimonio e fondi</p>
<p><b>5°)</b> che il valore della pratica è indeterminato o indeterminabile euro</p> <hr/> <p>e consegna copia dei relativi pagamenti effettuati tramite  bonifico bancario  assegno bancario  assegno circolare</p>	<p>ART. 20 c. 1 lett. b)  indici per valutazione rischio</p> <p>ART. 36 c. 2 lett. b)  obbligo registrazione e conservazione (il rinvio alla legge notarile vale solo per i casi previsti)</p>
<p><b>6°)</b> che i fondi utilizzati provengono da:  mezzi propri  redditi di attività propria  finanziamento di ente creditizio comunitario/equivalente  finanziamento di controllante/altra società di gruppo  finanziamento soci  donazione  eredità  altro _____</p>	<p>ART. 19 c.1 lett. c)  modalità di adempimento dell'obbligo</p> <p>ART. 28 c. 5  necessario per persone politicamente esposte</p>
<p><b>7°)</b> che il primo pagamento è stato effettuato tramite il seguente c/c intestato  al cliente _____</p>	<p>ART. 28 c. 2 lett. c)  In caso di cliente non presente</p>
<p><b>8°)</b> che il referente della pratica (commercialista, avvocato, ecc.) è _____ (tel. _____)</p>	<p>ART. 29  Rilevanza adeguata verifica di altri professionisti</p>

<p>CONSEGNA LA SOTTOINDICATA DOCUMENTAZIONE:</p> <p>relativa al sottoscritto: &lt;&gt; carta di identità &lt;&gt; passaporto &lt;&gt; patente di guida &lt;&gt; codice fiscale &lt;&gt; tessera sanitaria &lt;&gt; _____</p> <p>relativa al titolare effettivo: &lt;&gt; carta di identità &lt;&gt; passaporto &lt;&gt; patente di guida &lt;&gt; codice fiscale &lt;&gt; tessera sanitaria &lt;&gt; _____</p> <p>relativa al rappresentato persona fisica: &lt;&gt; procura notarile italiana, di Stato UE, di Stato a regime equivalente &lt;&gt; altra procura &lt;&gt; altra documentazione _____</p> <p>relativa alla società/persona giuridica: &lt;&gt; statuto &lt;&gt; delibera di organi sociali &lt;&gt; procura &lt;&gt; visura o certificato camerale con elenco soci &lt;&gt; altro certificato/documentazione _____</p>	<p>ART. 19 c. 1 lett. a) + all. tecnico D.Lgs. 445/2000 elenco doc. identità utilizzabili</p> <p>ART. 19 c. 1 lett. a) obbligo di verifica potere rappresentanza</p>
<p><i>[spazio riservato allo studio notarile]</i></p> <p>verifica reciprocità in data _____</p> <p>verifica elenco fallimenti in data _____</p> <p>visura/certificato registro imprese in data _____</p> <p>verifica elenco antiterrorismo[<a href="http://www.bancaditalia.it/uif/terrorismo/liste">www.bancaditalia.it/uif/terrorismo/liste</a>] in data _____</p> <p>verifica White List MEF in data _____</p> <p>&lt;&gt; presente&lt;&gt;non presente</p> <p>verifica Black List MEF in data _____ (ad oggi non pubblicata)</p> <p>verifiche altre Black List fiscali _____</p>	<p>ART. 19 per identif. titolare effettivo + rappresentanza</p> <p>ART. 28 c.7 bis obbligo astensione</p>
<p>Il sottoscritto consente ed autorizza il trattamento dei dati personali, le comunicazioni a tutti gli Uffici competenti e la conservazione dei dati, anche oltre i termini di legge, esonerandola da ogni responsabilità al riguardo.</p> <p>Il sottoscritto conferma che le dichiarazioni qui contenute o riportate si intendono effettuate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.</p> <p><b>Luogo, data e firma</b></p>	
<p><i>[spazio riservato allo studio notarile - indici di anomalia D.M. 16.4.2010]</i></p> <p>comportamento</p> <p>rapporto continuativo/prestazione professionale</p> <p>vicende penali</p> <p>anomalia pagamenti</p> <p>anomalia operazione immobiliare</p> <p>data accettazione incarico/prestazione</p>	<p>area geografica</p> <p>ragionevolezza prestazione professionale</p> <p>incompatibilità economica/attività</p> <p>anomalia operazione societaria</p> <p>firma del collaboratore</p> <p>firma del notaio</p>