

ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE DI TREVISO**DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 231/2007
PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA¹****PERSONE FISICHE**

Il/la sottoscritto/a _____
fornisce i seguenti dati ai fini dell'adeguata verifica antiriciclaggio.

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione di:

- ☐ essere
☐ non essere

persona politicamente esposta² (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

¹ Ai fini della presente modulistica, la "clientela" e il "cliente" sono le parti del procedimento di mediazione.

² Sono persone politicamente esposte ai sensi dell'art. 1, co. 2, lett. dd) del d. lgs. 231/2007 "le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

- 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
 - 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
 - 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
 - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
 - 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
 - 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
- 2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;
- 3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

Numero di telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Professione:

- ☐ dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- ☐ libero professionista: _____ (specificare)
- ☐ imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- ☐ pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- ☐ studente
- ☐ disoccupato

Principale fonte di reddito:

- ☐ Reddito di impresa
- ☐ Reddito di capitali
- ☐ Reddito da fabbricati
- ☐ Reddito da lavoro autonomo
- ☐ Reddito da lavoro dipendente
- ☐ Altro _____ (specificare)

Esecutore (*eventuale, se diverso dal cliente*):

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Legame con il cliente: _____ (specificare se rappresentante legale o procuratore speciale sostanziale)

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO³

Il sottoscritto dichiara:

- ☐ di agire esclusivamente in proprio nome e nel proprio interesse (o, se esecutore, nell'interesse del cliente) e pertanto che non vi sono ulteriori titolari effettivi; ovvero
- ☐ di agire in proprio nome e nel proprio interesse (o, se esecutore, nell'interesse del cliente), oltre che in nome e nell'interesse delle persone fisiche di seguito identificate quali ulteriori titolari effettivi; ovvero
- ☐ di agire per conto delle persone fisiche indicate di seguito quali titolari effettivi

3.1 le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'affari;

3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta".

³ Definito ai sensi dell'art. 1, co. 2, lett. pp) come "la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita".

Aggiungere sezione in caso di più titolari effettivi

1)

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

- ☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

* * *

INFORMAZIONI SULLA NATURA E SULLO SCOPO DELLA PRESTAZIONE
--

Descrizione dell'oggetto della prestazione richiesta all'Organismo (indicare sintesi della vertenza e delle richieste presentate al mediatore):

* * *

INFORMAZIONI ECONOMICO-PATRIMONIALI RELATIVE ALLA PRESTAZIONE
--

Valore dell'oggetto della mediazione: Euro _____

Provenienza dei fondi che saranno utilizzati per far fronte alle obbligazioni derivanti dall'eventuale accordo raggiunto in sede di mediazione:

- Attività lavorativa: _____
- Eredità: _____

- Donazione da parte di _____
- Vendita di beni o investimenti finanziari: _____
- Finanziamenti bancari: _____
- Provvista fornita da terzi: _____
- Altro: _____

* * *

INFORMAZIONI ULTERIORI

Procedimenti in corso o carichi pendenti per reati in materia economica/tributaria/societaria a carico del cliente e/o del/dei titolare/i effettivo/i

☐ Nulla

In caso contrario, specificare _____

* * *

Data: _____

Firma del dichiarante⁴ / Firma dell'esecutore (eventuale, se diverso dal cliente):

_____ (anche digitale)

Allegare copia documento di identità del cliente, dell'esecutore e del titolare effettivo)

⁴ Il dichiarante sottoscrive in calce, a conferma di tutte le informazioni sopra riportate. Si ricorda a questo riguardo che fornire dati o informazioni falsi o non veritieri è severamente sanzionato dalle disposizioni di legge, costituendo un reato perseguibile ai sensi dell'art. 55, comma 3 del d. lgs. 231/2007.

SEZIONE RISERVATA ALL'ORGANISMO
--

Parte da compilare a cura del mediatore per la condivisione all'Organismo di mediazione

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Valutazione del rischio rilevato rispetto al cliente:

- ☐ Basso
- ☐ Medio
- ☐ Alto

Valutazione del rischio rilevato rispetto alla prestazione complessivamente intesa (anche alla luce delle dichiarazioni delle altre parti coinvolte nel procedimento):

- ☐ Basso
- ☐ Medio
- ☐ Alto

Eventuali indicatori di anomalia:

Il Mediatore

L'OMF di Treviso
