

QUESTIONARIO PER L'ADEGUATA VERIFICA CONSUMATORE

Gentile Cliente,

al fine di adempiere agli obblighi di cui al Decreto Legislativo 21 Novembre 2007 n. 231, e successive modifiche e integrazioni, relativo alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, Le sottoponiamo il questionario sotto riportato. Il questionario ha lo scopo di consentire la completa identificazione e l'adeguata conoscenza del Cliente, anche già acquisito, e dell'eventuale titolare effettivo del rapporto che si intende instaurare.

La informiamo che la predetta normativa Le impone di fornire tutte le informazioni aggiornate necessarie per l'adempimento degli obblighi previsti e prevede sanzioni, anche penali, nel caso in cui le informazioni non siano fornite o siano false. La invitiamo, inoltre, a comunicarci qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente alla compilazione del presente modulo, inviando una comunicazione all'indirizzo e-mail info@mecctek.com

I dati riportati saranno utilizzati e trattati per le finalità sopra indicate nel rispetto D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 679/16 e potranno essere comunicati ad Autorità ed Organi di Vigilanza e Controllo, oltre a quanto previsto dal Provvedimento Trasparenza delle operazioni e dei servizi bancari e finanziari, del 29 luglio 2009 e successive modifiche, e dal Codice del Consumo D.Lgs. 206/2005 anche ai fini della classificazione della "Clientela al Dettaglio".

Sez. 1 - DATI DEL CLIENTE E DELL'EVENTUALE ESECUTORE

1.1 Dati identificativi del Cliente

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e Luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio <i>(se diverso dalla residenza)</i>	
Documento d'identità	Tipo documento: Numero: Ente emittente: Data di rilascio: Scadenza:

(EVENTUALE) Qui rappresentato da:

1.2 Dati identificativi dell'Esecutore*

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e Luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio <i>(se diverso dalla residenza)</i>	
Documento d'identità	Tipo documento: Numero: Ente emittente: Data di rilascio: Scadenza:
Documento attestante il potere di rappresentanza (es. procura)	

1.3. Prevalente attività svolta dal Cliente o dall'Esecutore, se presente:

- non occupato
- lavoratore autonomo:
- professione _____
- libero professionista:

- professione _____
- imprenditore:
settore _____
- pensionato: attività lavorativa precedente _____; anno pensionamento _____
- lavoratore dipendente pubblico: _____ mansione _____
- lavoratore dipendente privato: _____ mansione _____
- altro (es. studente, dirigente pubblico/privato, etc.) _____

1.4 Settore operativo del Cliente o dell'Esecutore, se presente:

- Cambio oro
- Cambio valuta
- Giochi e scommesse
- Rimesse di denaro
- Sanità
- Edilizia
- Commercio armi
- Difesa e/o industria bellica
- Industria estrattiva
- Raccolta e smaltimento rifiuti
- Produzione energie rinnovabili
- Nessuno dei precedenti

1.5. Fascia di reddito del Cliente o dell'Esecutore, se presente:

- Sino a 36.000 €
- Da 36.001 a 70.000 €
- Da 70.001 a 100.000 €
- Oltre 100.000 €

1.6 Il Cliente o l'Esecutore, se presente, è Persona Politicamente Esposta*:**

- SI
- NO

Se SI, indicare la carica ricoperta e l'Ente di appartenenza

1.7 Il Cliente o l'Esecutore, se presente, è un familiare di una Persona Politicamente Esposta:

- SI
- NO

Se SI, specificare nome e rapporto con la PEP:

- Genitore
- Coniuge
- Figlio/a
- Unito civilmente
- Convivente
- Coniuge/ convivente/ unito civilmente del figlio/a

1.8 Il Cliente o l'Esecutore, se presente, intrattiene stretti legami con una Persona Politicamente Esposta:

- SI
- NO
-

Se SI, specificare nome e rapporto con la PEP:

1.9 Il Cliente o l'Esecutore, se presente, ha a suo carico provvedimenti disposti da autorità giudiziaria a carico (rinvii a giudizio, misure di prevenzione, detenzione etc.)

- SI
 NO

1.10 Il Cliente è l'unico titolare effettivo:

- SI (passare direttamente alla sez.3)
 NO (compilare la sez.2)

Sez. 2 - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO**

(Solo in caso di risposta negativa al precedente punto 1.10 della Sezione 1)

2.1 Dati identificativi del titolare effettivo

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e Luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio (se diverso dalla residenza)	
Documento d'identità	Tipo documento: Numero: Ente emittente: Data di rilascio: Scadenza:

Sez. 3 - INFORMAZIONI SU SCOPO E NATURA DELL'OPERAZIONE

Tipologia dell'operazione richiesta	
Scopo/Motivo dell'operazione	
<u>Se finanziamento per acquisto immobile:</u>	
1) indicare se l'immobile:	
<input type="checkbox"/> Coincide con la provincia di residenza o domicilio	
<input type="checkbox"/> Non coincide con la provincia di residenza o domicilio, essendo ubicato in _____	
2) indicare provenienza e misura di eventuali fondi utilizzati: _____	
Importo dell'operazione	<input type="checkbox"/> Sino a 200.000 € <input type="checkbox"/> Da 200.001 a 400.00 € <input type="checkbox"/> Oltre 400.001 €

Sez. 4 - GARANTI

Sono presenti Terzi garanti?

- SI
 NO

Se SI, specificare il rapporto e le generalità:

- Fratello/sorella o altri di 2° grado
- Genitore
- Parente di grado superiore al 2° grado
- Coniuge
- Convivente
- Altro: _____

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Data e Luogo di nascita	
Residenza / Sede Legale	
Documento d'identità	Tipo documento: Numero: Ente emittente: Data di rilascio: Scadenza:

Sez. 5 - EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI FORNITE DAL CLIENTE

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità previste in caso di dichiarazioni omesse o mendaci, dichiara che i dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero e di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto. Si impegna a fornire per iscritto e tempestivamente eventuali aggiornamenti riguardanti i dati contenuti nel presente documento nel caso essi si modifichino nel corso del rapporto professionale.

Data ____ / ____ / _____

Firma

Cliente/Esecutore _____

RIFERIMENTI NORMATIVI - DECRETO LEGISLATIVO 21 NOVEMBRE 2007 N. 231 e s.m.i.

OBBLIGHI DEL CLIENTE - Art. 22

I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

*** CONCETTO DI ESECUTORE - Art. 1 co. 2 p)**

Il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o a cui siano comunque conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente.

**** CONCETTO DI TITOLARE EFFETTIVO - Art. 1 co. 2 pp)**

La persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo e' istaurato, la prestazione professionale e' resa o l'operazione e' eseguita.

***** CONCETTO DI PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA Art. 1 co. 2 dd)**

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: 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di 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.

- Se il cliente è stato identificato de visu

SPAZIO RISERVATO AL COLLABORATORE/DIPENDENTE	
Cognome e nome del soggetto che ha identificato DE VISU	

<p>Dichiaro di aver personalmente provveduto a identificare i soggetti indicati nel presente questionario e di aver raccolto i seguenti documenti:</p>	
Cliente/ Esecutore	Titolare effettivo
• Documento d'identità	• Documento d'identità
• Codice Fiscale	• Codice Fiscale
• Documento attestante il potere di rappresentanza dell'Esecutore	
<p>Dichiaro, inoltre, che le firme del cliente/esecutore sul presente questionario sono state apposte in mia presenza e in formato autografo.</p>	
Data ____/____/_____	
Firma del collaboratore/dipendente	

- Se il cliente è stato identificato tramite firma digitale o con procedura digitale

SPAZIO RISERVATO AL COLLABORATORE/DIPENDENTE/INCARICATO	
Cognome e nome del collaboratore/dipendente/incaricato	

<p>Dichiaro di aver raccolto i seguenti documenti:</p>	
Cliente/ Esecutore	Titolare effettivo
• Documento d'identità	• Documento d'identità
• Codice Fiscale	• Codice Fiscale
• Documento attestante il potere di rappresentanza dell'Esecutore	
<p>Dichiaro, inoltre, che le firme del cliente/esecutore nel presente questionario sono state apposte tramite firma digitale in formato p7m o con procedura digitale.</p>	
Data ____/____/_____	
Firma del	
collaboratore/dipendente/incaricato	
