

ADEGUATA VERIFICA DEL CLIENTE (VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI RICICLAGGIO E DI FINANZIAMENTO DEL TERRORISMO)

IBL BANCA S.P.A., IN QUALITÀ DI **TITOLARE** DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI DA LEI FORNITE, INFORMA CHE I DATI PERSONALI DA RIPORTARE NEL PRESENTE MODULO SONO RACCOLTI E TRATTATI DA **IBL BANCA** STESSA NELL'AMBITO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ TIPICA, IN ADEMPIMENTO DI **OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA** E COMUNICAZIONE DI INFORMAZIONI DELL'INTERESSATO, IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DALLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE DEL RICICLAGGIO E DI FINANZIAMENTO DEL TERRORISMO. I DATI NON SARANNO DIFFUSI, MA POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD AUTORITÀ ED ORGANI DI VIGILANZA E CONTROLLO. I DIRITTI DI ACCESSO SONO ESERCITABILI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 7 E 8 DEL D.LGS. 196/2003. AL FINE DI IDENTIFICARE EVENTUALI **TITOLARI EFFETTIVI**, I DATI DA LEI FORNITI, POTRANNO ESSERE INTEGRATI, ALL'OCCORRENZA, FACENDO RICORSO A PUBBLICI REGISTRI, ELENCHI, ATTI O DOCUMENTI CONOSCIBILI DA CHIUNQUE. IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO, IL RIFIUTO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE PUÒ COMPORTARE L'IMPOSSIBILITÀ PER **IBL BANCA S.P.A.** DI ESEGUIRE L'OPERAZIONE RICHIESTA O L'APERTURA DEL RAPPORTO CONTINUATIVO

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 21 DEL D.LGS. 231/2007
DATI PERSONALI

COGNOME: _____ NOME: _____
 C. FISCALE: _____ NATO A: _____
 NATO IL: _____ SESSO: M F CITTADINANZA: _____
 STATO CIVILE: _____ TITOLO DI STUDIO: _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

DOCUMENTO: _____ RILASCIATO DA: _____
 RILASCIATO IL: _____ SCADENZA: _____

RESIDENZA E CONTATTI

RESIDENTE A: _____ INDIRIZZO: _____
 PROVINCIA: _____ CAP: _____

PROFILO PERSONALE

CATEGORIA DI APPARTENZA: CONSUMATORE CLIENTE AL DETTAGLIO CLIENTE

DEFINIZIONI

1. PER CONSUMATORE SI INTENDE: LA PERSONA FISICA CHE AGISCE PER SCOPI ESTRANEI ALL'ATTIVITÀ IMPRENDITORIALE, COMMERCIALE, ARTIGIANALE O PROFESSIONALE EVENTUALMENTE SVOLTA.

2. PER CLIENTE AL DETTAGLIO SI INTENDE: I CONSUMATORI, LE PERSONE FISICHE CHE SVOLGONO ATTIVITÀ PROFESSIONALE O ARTIGIANALE, GLI ENTI SENZA FINALITÀ DI LUCRO, LE IMPRESE CHE OCCUPANO MENO DI 10 ADDETTI E REALIZZANO UN FATTURATO ANNUO O UN TOTALE DI BILANCIO ANNUO INFERIORE A EURO 2 MILIONI.

3. PER CLIENTE SI INTENDE QUALSIASI SOGGETTO, PERSONA FISICA O GIURIDICA CHE HA IN ESSERE UN RAPPORTO CONTRATTUALE O CHE INTENDA ENTRARE IN RELAZIONE CON L'INTERMEDIARIO

REDDITO ANNUO NETTO € DA 0 A 20.000 DA 20.001 A 35.000 DA 35.001 A 50.000 DA 50.001 A 75.000 OLTRE 75.000

ATTIVITÀ LAVORATIVA: LAVORATORE DIPENDENTE O ASSIMILATO PENSIONATO/A IMPRENDITORE NON OCCUPATO/A
 LAVORATORE AUTONOMO CASALINGO/A STUDENTE

SETTORE ATTIVITÀ: AGRICOLTURA FORZE ARMATE TURISMO ARTIGIANATO INDUSTRIA IMMOBILIARE
 COMMERCIO PUBBLICA AMM.NE CREDITO SERVIZI ALTRO (SPECIFICARE)

SE LAVORATORE DIPEN.TE: STATALE PUBBLICO PRIVATO GRUPPO FS POSTE

DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA/NON APPARTENENZA ALLA CATEGORIA DI PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

- DI APPARTENERE ALLA CATEGORIA DELLE **PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE** (D.LGS. N. 231/07)
- DI ESSERE UN FAMILIARE O PERSONA COLLEGATA A UN SOGGETTO RIENTRANTE NELLA CATEGORIA DI PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE (D.LGS. N. 231/07)
- DI RICOPRIRE O AVER RICOPERTO UNA IMPORTANTE CARICA PUBBLICA A LIVELLO NAZIONALE
- DI ESSERE UN FAMILIARE O PERSONA COLLEGATA A UN SOGGETTO CHE RICOPRE/HA RICOPERTO UNA IMPORTANTE CARICA PUBBLICA A LIVELLO NAZIONALE
- DI NON APPARTENERE AD ALCUNA DELLE CATEGORIE SOPRA INDICATE

DEFINIZIONE DI PEP

1. PER PERSONE FISICHE CHE OCCUPANO O HANNO OCCUPATO IMPORTANTI CARICHE PUBBLICHE S'INTENDONO: A) I CAPI DI STATO, I CAPI DI GOVERNO, I MINISTRI E I VICE MINISTRI O SOTTOSEGRETARI; B) I PARLAMENTARI; C) I MEMBRI DELLE CORTI SUPREME, DELLE CORTI COSTITUZIONALI E DI ALTRI ORGANI GIUDIZIARI DI ALTO LIVELLO LE CUI DECISIONI NON SONO GENERALMENTE SOGGETTE A ULTERIORE APPELLO, SALVO IN CIRCOSTANZE ECCEZIONALI; D) I MEMBRI DELLE CORTI DEI CONTI E DEI CONSIGLI DI AMMINISTRAZIONE DELLE BANCHE CENTRALI; E) GLI AMBASCIATORI, GLI INCARICATI D'AFFARI E GLI UFFICIALI DI ALTO LIVELLO DELLE FORZE ARMATE; F) I MEMBRI DEGLI ORGANI DI AMMINISTRAZIONE, DIREZIONE O VIGILANZA DELLE IMPRESE POSSEDUTE DALLO STATO. IN NESSUNA DELLE CATEGORIE SOPRA SPECIFICATE RIENTRANO I FUNZIONARI DI LIVELLO MEDIO O INFERIORE. LE CATEGORIE DI CUI ALLE LETTERE DA A) A E) COMPRENDONO, LADDOVE APPLICABILI, LE POSIZIONI A LIVELLO EUROPEO E INTERNAZIONALE.

2. PER FAMILIARI DIRETTI S'INTENDONO: A) CONIUGI; B) FIGLI E I LORO CONIUGI; C) COLORO CHE NELL'ULTIMO QUINQUENNIO HANNO CONVISSUTO CON I SOGGETTI DI CUI ALLE PRECEDENTI LETTERE; D) I GENITORI.

3. PER SOGGETTI COLLEGATI S'INTENDONO: A) QUALSIASI PERSONA FISICA CHE HA NOTORIAMENTE LA TITOLARITÀ EFFETTIVA CONGIUNTA DI ENTITÀ GIURIDICHE O QUALSIASI ALTRA STRETTA RELAZIONE D'AFFARI CON UNA PERSONA DI CUI AL PUNTO 1; B) QUALSIASI PERSONA FISICA CHE SIA UNICA TITOLARE EFFETTIVA DI ENTITÀ GIURIDICHE O SOGGETTI GIURIDICI NOTORIAMENTE CREATI DI FATTO A BENEFICIO DELLA PERSONA DI CUI AL PUNTO.

NATURA E SCOPO DELL'OPERAZIONE O DELLA RICHIESTA DELLA RELAZIONE

TIPO RAPPORTO: RAPPORTO CONTINUATIVO

SCOPO OPERAZIONE E DESTINAZIONE DEI FONDI: ESIGENZE FAMILIARI PERSONALI

ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA
DICHIARAZIONE DI PRESENZA DELL'EVENTUALE TITOLARE EFFETTIVO

DICHIARO CHE L'OPERAZIONE VIENE ESEGUITA:

- PER MIO CONTO
 PER CONTO DI ALTRO SOGGETTO
 A TAL PROPOSITO DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ CHE IL SOGGETTO SOTTO INDICATO È IL TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO E CHE LO STESSO NON OPERA PER CONTO DI TERZI
 MI IMPEGNO ALTRESÌ A FORNIRE TUTTE LE INDICAZIONI NECESSARIE ALL'IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO DELL'OPERAZIONE QUALORA NEL CORSO DEL FUTURO SVOLGIMENTO DEL RAPPORTO SIANO EFFETTUATE OPERAZIONI PER CONTO DI TERZI

DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO


COGNOME:		NOME:	
C. FISCALE:		NATO A:	
NATO IL:	SESSO: M F	CITTADINANZA:	
STATO CIVILE:		TITOLO DI STUDIO:	
DOCUMENTO:		RILASCIATO DA:	
RILASCIATO IL:		SCADENZA:	
RESIDENTE A:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PROVINCIA:	
INDIRIZZO:			

PROFILO PERSONALE DEL TITOLARE EFFETTIVO

CATEGORIA DI APPARTENZA:	<input type="checkbox"/> CONSUMATORE	<input type="checkbox"/> CLIENTE AL DETTAGLIO	<input type="checkbox"/> CLIENTE			
REDDITO ANNUO NETTO €	<input type="checkbox"/> DA 0 A 20.000	<input type="checkbox"/> DA 20.001 A 35.000	<input type="checkbox"/> DA 35.001 A 50.000	<input type="checkbox"/> DA 50.001 A 75.000	<input type="checkbox"/> OLTRE 75.000	
ATTIVITÀ LAVORATIVA:	<input type="checkbox"/> LAVORATORE DIPENDENTE O ASSIMILATO	<input type="checkbox"/> PENSIONATO/A	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE	<input type="checkbox"/> NON OCCUPATO/A		
	<input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO	<input type="checkbox"/> CASALINGO/A	<input type="checkbox"/> STUDENTE			
SETTORE ATTIVITÀ:	<input type="checkbox"/> STATO	<input type="checkbox"/> FORZE ARMATE	<input type="checkbox"/> TURISMO	<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> IMMOBILIARE
	<input type="checkbox"/> COMMERCIO	<input type="checkbox"/> PUBBLICA AMM.NE	<input type="checkbox"/> CREDITO	<input type="checkbox"/> SERVIZI	<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE)	
SE LAVORATORE DIPEN.TE:	<input type="checkbox"/> STATALE	<input type="checkbox"/> PUBBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVATO	<input type="checkbox"/> GRUPPO FS	<input type="checkbox"/> POSTE	

DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA/NON APPARTENENZA ALLA CATEGORIA DI PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE DEL TITOLARE EFFETTIVO

- DI APPARTENERE ALLA CATEGORIA DELLE **PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE** (D.LGS. N. 231/07)
 DI ESSERE UN FAMILIARE O PERSONA COLLEGATA A UN SOGGETTO RIENTRANTE NELLA CATEGORIA DI PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE (D.LGS. N. 231/07)
 DI RICOPRIRE O AVER RICOPERTO UNA IMPORTANTE CARICA PUBBLICA A LIVELLO NAZIONALE
 DI ESSERE UN FAMILIARE O PERSONA COLLEGATA A UN SOGGETTO CHE RICOPRE/HA RICOPERTO UNA IMPORTANTE CARICA PUBBLICA A LIVELLO NAZIONALE
 DI NON APPARTENERE AD ALCUNA DELLE CATEGORIE SOPRA INDICATE

FIRMA	DATA	DICHIANANTE
FIRMA		CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI (AI SENSI DELL'ART.55 DEL D.LGS 231/2007) IN CASO DI OMISSIONE O FALSE INFORMAZIONI, SI DICHIARA CHE I DATI SOPRA RIPORTATI SONO RESI IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DALL'ART.21 DEL MEDESIMO DECRETO 

PARTE A CURA DEL SOGGETTO INCARICATO DALLA BANCA AI FINI DELLA IDENTIFICAZIONE

AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA HO IDENTIFICATO LA PERSONA/E SOPRA INDICATA/E I CUI DATI CORRISPONDONO A QUELLI RIPORTATI SUI DOCUMENTI DI IDENTITÀ A ME ESIBITI.

DATA	SOGGETTO IDENTIFICATORE	FIRMA