



AGENZIA DI
INFORMAZIONE FINANZIARIA

FINANCIAL INTELLIGENCE AGENCY

LINEE GUIDA

SERIE: AVVOCATI - NOTAI

*Acquisizione dei dati e delle informazioni
sul cliente, sul delegato e sul titolare
effettivo*

N. 001

del 21 marzo 2019

IL DIRETTORE
DELL'AGENZIA DI INFORMAZIONE FINANZIARIA

VISTA la Legge 17 giugno 2008, n. 92 e successive modifiche ed integrazioni, “Disposizioni in materia di prevenzione e contrasto del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo”, e in particolare l’articolo 4, comma 1, lettera d), in base al quale l’Agenzia emana Istruzioni, Circolari e Linee guida relative alla prevenzione e al contrasto del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo,

EMANA

le seguenti Linee Guida Serie: Avvocati – Notai, n. 001 del 21/03/2019 in materia di contrasto del riciclaggio e del finanziamento al terrorismo.

San Marino, 21 marzo 2019

FIRMATO: Il Direttore
Nicola Muccioli

SOMMARIO

PREMESSA E AMBITO DI APPLICAZIONE	4
ARTICOLO 1 – DESTINATARI	5
ARTICOLO 2 – DEFINIZIONI	5
ARTICOLO 3 – MODULI	5
ARTICOLO 4 – PERSONALIZZAZIONE DELLA MODULISTICA	6
ALLEGATO A.....	7
“MODULO CLIENTE” .....	.....
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE PERSONA FISICA.....	.....
INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE	7
INFORMAZIONI SUL CLIENTE (IN CASO DI DELEGA IL CLIENTE È IL DELEGANTE).....	7
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL CLIENTE	7
ALTRE INFORMAZIONI SUL CLIENTE	8
PROFILO ECONOMICO DEL CLIENTE	8
SCOPO E NATURA PREVISTA.....	8
TITOLARE EFFETTIVO	8
DELEGATO	8
ALLEGATO B.....	10
“MODULO CLIENTE” .....	.....
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE SOCIETÀ .....	.....
INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE	10
INFORMAZIONI SULLA SOCIETÀ CLIENTE.....	10
DELEGATO (LEGALE RAPPRESENTANTE, PROCURATORE, ECC.)	10
ALTRE INFORMAZIONI SULLA SOCIETÀ CLIENTE.....	10
PROFILO ECONOMICO DEL CLIENTE	11
SCOPO E NATURA PREVISTA.....	11
INFORMAZIONI SUI SOCI DELLA SOCIETÀ CLIENTE	11
ALLEGATO C.....	13
“MODULO CLIENTE” .....	.....
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE ASSOCIAZIONE .....	.....
INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE	13
INFORMAZIONI SULL’ASSOCIAZIONE	13
DELEGATO (LEGALE RAPPRESENTANTE, PROCURATORE, ECC.)	13
PROFILO ECONOMICO DEL CLIENTE	13
SCOPO E NATURA PREVISTA.....	14
INFORMAZIONI SUL CONTROLLO DELL’ASSOCIAZIONE CLIENTE.....	14
ALTRE INFORMAZIONI SULL’ASSOCIAZIONE CLIENTE	15
ALLEGATO D.....	16
“MODULO CLIENTE” .....	.....
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE FONDAZIONE O ENTE GIURIDICO ANALOGO .....	.....
INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE	16
INFORMAZIONI SULLA FONDAZIONE CLIENTE (O ENTE GIURIDICO ANALOGO).....	16
DELEGATO (LEGALE RAPPRESENTANTE, PROCURATORE, ECC.)	16
PROFILO ECONOMICO DEL CLIENTE	16
SCOPO E NATURA PREVISTA.....	17
INFORMAZIONI SUL CONTROLLO DELLA FONDAZIONE CLIENTE (O ENTE GIURIDICO ANALOGO)	17
ALTRE INFORMAZIONI SULLA FONDAZIONE CLIENTE.....	18
ALLEGATO E	19
“MODULO CLIENTE” .....	.....
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL TRUST O AFFIDAMENTO FIDUCIARIO O STRUMENTO GIURIDICO ANALOGO .....	.....
INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE	19
INFORMAZIONI SUL TRUST/AFFIDAMENTO FIDUCIARIO/STRUMENTO GIURIDICO ANALOGO CLIENTE	19
ALTRE INFORMAZIONI SUL TRUST/AFFIDAMENTO FIDUCIARIO/ENTE ANALOGO CLIENTE	20

PROFILO ECONOMICO DEL TRUST/AFFIDAMENTO FIDUCIARIO/ENTE ANALOGO CLIENTE.....	20
SCOPO E NATURA PREVISTA.....	21
INFORMAZIONI SUL CONTROLLO DEL TRUST/AFFIDAMENTO FIDUCIARIO/STRUMENTO GIURIDICO ANALOGO CLIENTE	21
ALLEGATO F	22
“MODULO DELEGATO”	22
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL DELEGATO – DA ALLEGARE AL “MODULO CLIENTE”	22
INFORMAZIONI SUL DELEGATO/PROCURATORE (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA/PROCURA, ECC.)	22
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO	22
ALLEGATO G.....	23
“MODULO TE”	23
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL TITOLARE EFFETTIVO – DA ALLEGARE AL “MODULO CLIENTE”	23
TRACCIABILITÀ DEL PROCESSO DI INDIVIDUAZIONE DEL TE	23
INFORMAZIONI SUL CLIENTE	23
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TITOLARE EFFETTIVO (SE RICHIESTA ACQUISIZIONE DEL DOCUMENTO IN BASE ALL’APPROCCIO BASATO SUL RISCHIO)	23
ALTRE INFORMAZIONI SUL TITOLARE EFFETTIVO	24

ACQUISIZIONE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI SUL CLIENTE, SUL DELEGATO E SUL TITOLARE EFFETTIVO

Premessa e ambito di applicazione

1. La clientela è tenuta a fornire per iscritto al soggetto designato tutti i dati e le informazioni che sono necessari al fine di consentire ai medesimi soggetti designati di adempiere correttamente agli obblighi previsti dalla LEGGE.
2. Tali dati ed informazioni devono altresì essere aggiornati ed ovviamente la clientela non può esimersi dal fornire i predetti aggiornamenti ai soggetti designati.
3. La legge disciplina gli obblighi della clientela all'art. 22 bis sotto riportato.

Art. 22 bis

(Obblighi della clientela)

1. La clientela ha l'obbligo di fornire, sotto la propria personale responsabilità, in forma scritta, tutti i dati e le informazioni necessari e aggiornati per consentire ai soggetti designati di adempiere agli obblighi previsti dalla presente legge.
2. Le società, le fondazioni e gli enti o istituti giuridici analoghi, con o senza personalità giuridica, acquisiscono e conservano informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulle persone fisiche che ne sono titolari effettivi e le forniscono ai soggetti designati al fine di facilitare l'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela.
3. Le informazioni di cui al comma 2, riguardanti le società, sono acquisite, a cura degli amministratori, sulla base delle scritture obbligatorie, delle comunicazioni ricevute dai soci e da ogni altro dato conosciuto. Qualora permangano dubbi, gli amministratori devono richiedere informazioni necessarie a stabilire a chi fa capo la titolarità effettiva. Nel caso in cui il socio non fornisca agli amministratori le informazioni richieste o fornisca informazioni false o parziali l'amministratore dispone la convocazione di una assemblea. Se il socio non fornisce gli elementi idonei a stabilire la titolarità effettiva non può esercitare il voto e le deliberazioni eventualmente assunte con il suo voto sono annullabili.
4. Le informazioni di cui al comma 2, inerenti fondazioni ed enti con o senza personalità giuridica, sono acquisite dal fondatore, ove in vita ovvero dai soggetti cui è attribuita la rappresentanza e l'amministrazione dell'ente, sulla base di quanto risultante dallo statuto, dall'atto costitutivo, dalle scritture e da ogni altra comunicazione o dato conosciuto.
5. I trustee e le figure equivalenti per altri istituti giuridici analoghi acquisiscono e detengono informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulle persone fisiche che sono titolari effettivi del trust come previsti dall'art. 1 bis comma 6 dell'allegato tecnico e le forniscono ai soggetti designati al fine di facilitare l'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela.
6. I trustee che instaurano un rapporto d'affari o professionale ovvero eseguono un'operazione occasionale con i soggetti designati devono dichiarare il proprio ufficio di trustee.
- 6 bis. Gli affidatari che instaurano un rapporto d'affari o professionale ovvero eseguono un'operazione occasionale con i soggetti designati devono dichiarare il proprio status.

4. È prassi dei soggetti designati assumere le informazioni richieste dalla normativa vigente in materia di adempimenti AVC, ivi comprese le Istruzioni e le Circolari, attraverso uno strumento cartaceo denominato "Scheda Cliente" ovvero "KYC" (c.d. *Know Your Customer*) che, sottoposto alla firma del cliente, assolve all'obbligo del soggetto designato di richiedere per iscritto a quest'ultimo i necessari dati ed informazioni.
5. In realtà la "Scheda Cliente" non è uno strumento previsto dalla LEGGE così come non è obbligatoria per la normativa emanata dall'AIF ma risulta senza dubbio uno strumento utile e pratico per organizzare le informazioni e i dati che il cliente è tenuto a fornire.
6. Quanto sopra premesso, si mettono a disposizione dei soggetti designati alcuni moduli che possono essere utilizzati per assolvere agli obblighi di AVC.
7. La modulistica qui fornita ha la finalità di orientare l'adempimento dei soggetti designati ma può ovviamente essere personalizzata e ampliata nel rispetto delle *policy* adottate dal singolo soggetto designato.
8. Tale modulistica dovrà essere successivamente implementata e modificata a cura dei soggetti designati, in caso di modifiche normative.

Articolo 1 – Destinatari

1. Tutti i soggetti designati di cui all'articolo 20 comma 1 lett. c) della Legge 17 giugno 2008 n. 92 inclusi i professionisti iscritti presso Albi o Registri esteri che esercitano anche occasionalmente nella Repubblica di San Marino.

Articolo 2 – Definizioni

1. Ai fini delle presenti e delle successive Linee Guida aventi medesimi destinatari, valgono le definizioni di cui alla Legge n. 92/2008 ("LEGGE") e le definizioni contenute nelle Istruzioni o Circolari.
2. Nella presente Linea Guida, l'utilizzo di termini oggetto di definizione è indicato con carattere MAIUSCOLETTO.
3. "Premessa e ambito di applicazione" consentono ai destinatari delle Linee Guida di chiarire eventuali dubbi sull'applicazione delle Linee Guida.

Articolo 3 – Moduli

1. Sono suggerite tre tipologie di moduli:
 - a) "modulo cliente" adattato e differenziato in ragione della tipologia di cliente
 - Persona fisica (**Allegato A**)
 - Società (**Allegato B**)
 - Associazione (**Allegato C**)
 - Fondazione (**Allegato D**)
 - Trust, affidamento fiduciario o altro strumento giuridico analogo (**Allegato E**);
 - b) "modulo delegato" (**Allegato F**), da utilizzarsi per acquisire dati ed informazioni sui DELEGATI, laddove presenti;
 - c) "modulo TE" (**Allegato G**), da utilizzarsi per acquisire dati ed informazioni sui titolari effettivi.
2. Si forniscono alcuni esempi di utilizzo dei moduli:
 - qualora la prestazione professionale sia resa ad una società, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato B** per il cliente, unitamente ai moduli **Allegato F** per l'Amministratore Unico e uno o più moduli **Allegato G** per ciascun titolare effettivo;
 - qualora la prestazione professionale sia resa ad una persona fisica che agisca in proprio sarà sufficiente il solo modulo **Allegato A**;
 - qualora la prestazione professionale sia resa ad una persona fisica che, assente, si faccia rappresentare da un procuratore generale, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato A** per il "cliente rappresentato" (colui che ha rilasciato procura), unitamente al modulo **Allegato F** per il procuratore generale (e il modulo **Allegato G** nella singolare situazione in cui il "cliente rappresentato" operi nell'interesse di un terzo da qualificarsi come titolare effettivo);
 - qualora la prestazione professionale sia resa ad una associazione, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato C** per il cliente, unitamente ai moduli **Allegato F** per il presidente/legale rappresentante dell'associazione e uno o più moduli **Allegato G** per ciascun titolare effettivo (solo se diversi dal DELEGATO);
 - qualora la prestazione professionale sia resa ad una fondazione, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato D** per il cliente, unitamente ai moduli **Allegato F** per il presidente/legale rappresentante della fondazione e uno o più moduli **Allegato G** per ciascun titolare effettivo (ad esempio, i fondatori in vita, i beneficiari e i titolari di funzioni di direzione o amministrazione);
 - qualora la prestazione professionale sia resa ad un trustee che agisca per un trust, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato E** per il cliente, unitamente ai moduli **Allegato F** per il delegato del trustee (se diverso da persona fisica) e uno o più moduli **Allegato G** per ciascun titolare effettivo, ad esempio il disponente, il trustee

persona fisica, il titolare effettivo del trustee persona giuridica, il co-trustee, il guardiano, i beneficiari, qualunque altra persona fisica che esercita in ultima istanza il controllo sul trust attraverso qualsiasi mezzo; se tali soggetti sono diversi da persone fisiche il soggetto designato deve ovviamente risalire al titolare effettivo persona fisica);

- qualora la prestazione professionale sia resa ad un affidatario in un contratto di affidamento fiduciario che agisca in tale veste oppure sia resa ad uno strumento giuridico analogo, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato E** per il cliente (cioè l'affidatario), unitamente ai moduli **Allegato F** per l'eventuale delegato dell'affidatario e uno o più moduli **Allegato G** per ciascun titolare effettivo, ad esempio l'affidante in un contratto di affidamento fiduciario o figura simile per quanto riguarda uno strumento giuridico analogo.
- qualora la prestazione professionale sia resa ad una società fiduciaria che agisca in forza di mandato fiduciario, il soggetto designato potrà utilizzare il modulo **Allegato B** per il cliente (cioè la società fiduciaria), unitamente ai moduli **Allegato F** per l'eventuale DELEGATO della società fiduciaria cliente nonché uno o più moduli **Allegato G** per ciascun fiduciante che deve essere considerato titolare effettivo (se il fiduciante è una persona giuridica, ad esempio una società, si aggiunge anche il modulo **Allegato B**); se la società fiduciaria cliente ha sede al di fuori dell'Area SEPA, il soggetto designato deve richiedere il titolare effettivo anche della società fiduciaria allegando uno o più moduli **Allegato G**).

Articolo 4 – Personalizzazione della modulistica

1. La modulistica presente negli Allegati citati al precedente art. 3, come richiamato in premessa, è strutturata al fine di guidare il soggetto designato nell'assolvimento degli obblighi di AVC e pertanto rappresenta uno strumento per la raccolta dei dati e delle informazioni previsti dalle norme vigenti.
2. Tale modulistica può pertanto essere personalizzata dai singoli soggetti designati tenendo conto delle politiche e delle procedure di assolvimento degli obblighi di AVC che i medesimi soggetti designati devono adottare seguendo un approccio basato sul rischio.
3. Infine occorre precisare che la predetta modulistica è stata predisposta per l'assolvimento dei soli obblighi di AVC e non per gli obblighi di registrazione; qualora la modulistica consigliata nelle presenti Linee Guida sia utilizzata altresì ai fini di registrazione ex art. 34 della LEGGE, nelle more di una revisione della normativa sulla registrazione, il soggetto designato dovrà necessariamente completare la modulistica inserendo un apposito campo per la numerazione progressiva nel rispetto del principio di cronologia.
4. È consigliata l'attribuzione di un NAG (Numero Anagrafica Generale) a ciascun cliente, titolare effettivo o DELEGATO: ovvero numero progressivo attribuito manualmente oppure dal sistema informatico del soggetto designato all'atto del censimento - in Anagrafe Generale oppure su supporto informatico riepilogativo - in caso di attività che rientrano nell'ambito di applicazione della LEGGE.

ALLEGATO A
“MODULO CLIENTE”
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE PERSONA FISICA

Informazioni sulla prestazione professionale

Tipo di prestazione professionale	<input type="checkbox"/> Prestazione professionale occasionale <input type="checkbox"/> Rapporto professionale di durata
Atto o Contratto a cui si riferisce l'acquisizione dati e informazioni sul cliente	<i>(codice previsto dagli allegati A e B dell'Istruzione, Serie: Avvocati-Notai, n. 001 del 21/03/2019, oppure descrizione per esteso)</i>
Valore della prestazione	<input type="checkbox"/> Valore indeterminato <input type="checkbox"/> Valore determinato: € _____
Data stipula dell'Atto o data conferimento incarico	
NAG del cliente	

Informazioni sul cliente (in caso di delega il cliente è il delegante)

Nome del cliente	
Cognome del cliente	
Cod. ISS/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Data di nascita del cliente	
Luogo di nascita del cliente	
Cittadinanza del cliente	
Indirizzo completo di residenza anagrafica (e domicilio se non corrispondente) del cliente	
Paese di residenza del cliente	

Documento di riconoscimento del cliente

Tipo documento	
Numero documento	
Luogo di rilascio (ad esempio, Comune)	
Paese di rilascio	
Data di rilascio	
Data di scadenza	

Altre Informazioni sul cliente

PEP	<input type="checkbox"/> Sì, compilare il box seguente ed indicare la carica ricoperta: _____ <input type="checkbox"/> No
Informazioni sull'origine del patrimonio e dei fondi impiegati (art. 24 bis comma 3 della Legge 92/2008)	
COE (solo se la persona fisica agisce quale operatore economico)	
Recapiti telefonici, e-mail, eventuale sito web	

Profilo economico del cliente

Professione o attività svolta, adeguatamente dettagliata	
Fascia di reddito	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 annui <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 40.000 annui <input type="checkbox"/> € 40.000 - € 100.000 annui <input type="checkbox"/> Oltre € 100.000 annui
Stima del Patrimonio	<input type="checkbox"/> Fino a € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 500.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 - € 1.000.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 1.000.000

Scopo e natura prevista

Scopo e natura prevista (motivo o la finalità per cui il cliente intende richiedere l'instaurazione di un rapporto professionale di durata o l'esecuzione di una prestazione professionale occasionale)	
---	--

Titolare Effettivo

Il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/> di agire per se stesso <input type="checkbox"/> che il titolare effettivo è diverso dal cliente (indicare il nominativo ed allegare il "Modulo TE") nominativo _____
---------------------------	---

Delegato

Il sottoscritto dichiara di agire in veste di Delegato	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (indicare il nominativo del delegato/dichiarante ed allegare il "Modulo DELEGATO")
--	---

	nominativo _____
--	------------------

La presente scheda è composta da n. _____ “modulo delegato”

La presente scheda è composta da n. _____ “modulo TE”

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

NB: il documento deve risultare quantomeno siglato dal dichiarante su ogni pagina

ALLEGATO B
“MODULO CLIENTE”
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE SOCIETÀ

Informazioni sulla prestazione professionale

Tipo di prestazione professionale	<input type="checkbox"/> Prestazione professionale occasionale <input type="checkbox"/> Rapporto professionale di durata
Atto o Contratto a cui si riferisce l'acquisizione dati e informazioni sul cliente	(codice previsto dagli allegati A e B dell'Istruzione, Serie: Avvocati-Notai, n. 001 del 21/03/2019, oppure descrizione per esteso)
Valore della prestazione	<input type="checkbox"/> Valore indeterminato <input type="checkbox"/> Valore determinato: € _____
Data stipula dell'Atto o data conferimento incarico	
NAG del cliente	

Informazioni sulla società cliente

Denominazione o ragione sociale	
Forma giuridica (S.r.l., S.p.A., ecc.)	
COE/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Indirizzo della sede legale e di quella amministrativa (ove non coincidente)	
Data di costituzione della società	
Ammontare del Capitale Sociale	
Recapiti telefonici, e-mail, eventuale sito web	

Delegato (Legale Rappresentante, Procuratore, ecc.)

Nome e Cognome del Delegato	
Qualifica	<input type="checkbox"/> Amministratore Unico <input type="checkbox"/> Amministratore Delegato <input type="checkbox"/> Presidente CdA <input type="checkbox"/> Procuratore <input type="checkbox"/> Altro: _____
NB: allegare “Modulo DELEGATO”	

Altre Informazioni sulla società cliente

Almeno uno dei titolari effettivi è PEP (la società	<input type="checkbox"/> Sì, compilare il box seguente ed indicare la carica ricoperta: _____
---	---

cliente va trattata come PEP)	<input type="checkbox"/> No
Informazioni sull'origine del patrimonio e dei fondi impiegati (art. 24 bis comma 3 della Legge 92/2008)	
Altre informazioni sulla società cliente	

Profilo economico del cliente

Codici ATECO	
Attività concretamente svolta	
Luogo/area geografica che rappresenta il prevalente mercato di riferimento	
Utile ultimo anno	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000 <input type="checkbox"/> Società in perdita <input type="checkbox"/> Società neo costituita
Ricavi delle prestazioni e servizi ultimo anno (cd. fatturato annuo)	<input type="checkbox"/> Fino a € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 500.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 - € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 - € 5.000.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 5.000.000
Patrimonio Netto	<input type="checkbox"/> Fino a € 30.000 <input type="checkbox"/> € 30.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 500.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 - € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 - € 3.000.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 3.000.000

Scopo e natura prevista

Scopo e natura prevista (motivo o la finalità per cui il cliente intende richiedere l'instaurazione di un rapporto professionale di durata o l'esecuzione di una prestazione professionale occasionale)	
--	--

Informazioni sui soci della società cliente

Assetto proprietario della società (elenco soci):	<i>vds</i> documentazione allegata
Struttura di controllo (Il Cliente dichiara che sussistono situazioni che incidono sul controllo del cliente per effetto di	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Specificare quali situazioni incidono sul controllo

particolari relazioni tra persone fisiche o di particolari poteri sulla gestione del cliente, es. patti parasociali, vincoli di parentela o derivanti da relazioni d'affari o di finanziamento, potere di nominare uno o più Amministratori, carica di Amministratore unico, ecc.)	della società: _____
Dichiarazione del Titolare Effettivo	Allegare "Modulo TE"

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo delegato"

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo TE"

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

NB: il documento deve risultare quantomeno siglato dal dichiarante su ogni pagina

ALLEGATO C
“MODULO CLIENTE”
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE ASSOCIAZIONE

Informazioni sulla prestazione professionale

Tipo di prestazione professionale	<input type="checkbox"/> Prestazione professionale occasionale <input type="checkbox"/> Rapporto professionale di durata
Atto o Contratto a cui si riferisce l'acquisizione dati e informazioni sul cliente	(codice previsto dagli allegati A e B dell'Istruzione, Serie: Avvocati-Notai, n. 001 del 21/03/2019, oppure descrizione per esteso)
Valore della prestazione	<input type="checkbox"/> Valore indeterminato <input type="checkbox"/> Valore determinato: € _____
Data stipula dell'Atto o data conferimento incarico	
NAG del cliente	

Informazioni sull'associazione

Denominazione	
Riconosciuta	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No, la persona fisica che la rappresenta deve intendersi cliente
COE/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Indirizzo della sede legale e di quella amministrativa (ove non coincidente)	
Data di costituzione dell'associazione	
Recapiti telefonici, e-mail, eventuale sito web	

Delegato (Legale Rappresentante, Procuratore, ecc.)

Nome e Cognome del Delegato	
Qualifica	<input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Tesoriere <input type="checkbox"/> Procuratore <input type="checkbox"/> Altro: _____
NB: allegare “Modulo DELEGATO”	

Profilo economico del cliente

Attività concretamente svolta	
-------------------------------	--

Luogo/area geografica che rappresenta la prevalente zona di riferimento	
Numero dipendenti	
Numero associati	
Proventi di fonte pubblica ultimo anno (sussidi e contributi a titolo gratuito nonché proventi da contratti e convenzioni da/con istituzioni o enti pubblici nazionali o internazionali)	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Proventi di fonte privata ultimo anno (contributi degli aderenti, ad esempio quote sociali, offerte, donazioni, lasciti testamentari e liberalità, altri proventi).	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Uscite ultimo anno (sussidi, contributi ed erogazioni).	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Patrimonio Netto	<input type="checkbox"/> Fino a € 30.000 <input type="checkbox"/> € 30.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 500.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 - € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 - € 3.000.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 3.000.000

Scopo e natura prevista

Scopo e natura prevista (motivo o la finalità per cui il cliente intende richiedere l'instaurazione di un rapporto professionale di durata o l'esecuzione di una prestazione professionale occasionale)	
--	--

Informazioni sul controllo dell'associazione cliente

Struttura di controllo (Il Cliente dichiara che sussistono situazioni che incidono sul controllo del cliente per effetto di particolari relazioni tra persone fisiche o di particolari poteri sulla gestione del cliente)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Specificare quali situazioni incidono sul controllo dell'associazione: <hr/>
Dichiarazione del Titolare Effettivo: Il delegato è anche titolare effettivo	<input type="checkbox"/> No (Allegare "Modulo TE") <input type="checkbox"/> Sì (completare con le domande successive)

Da compilare solo se il delegato è anche titolare effettivo	
Ragioni per le quali la persona fisica di seguito individuata è titolare effettivo	Codice: _____ Note _____
PEP	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Professione o attività svolta, adeguatamente dettagliata	

Altre Informazioni sull'associazione cliente

Almeno uno dei titolari effettivi è PEP (l'associazione cliente va trattata come PEP)	<input type="checkbox"/> Sì, compilare il box seguente ed indicare la carica ricoperta: _____ <input type="checkbox"/> No
Informazioni sull'origine del patrimonio e dei fondi impiegati (art. 24 bis comma 3 della Legge 92/2008)	
Altre informazioni sull'associazione	

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo delegato"

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo TE"

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

NB: il documento deve risultare quantomeno siglato dal dichiarante su ogni pagina

ALLEGATO D
“MODULO CLIENTE”
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL CLIENTE FONDAZIONE O ENTE
GIURIDICO ANALOGO

Informazioni sulla prestazione professionale

Tipo di prestazione professionale	<input type="checkbox"/> Prestazione professionale occasionale <input type="checkbox"/> Rapporto professionale di durata
Atto o Contratto a cui si riferisce l'acquisizione dati e informazioni sul cliente	<i>(codice previsto dagli allegati A e B dell'Istruzione, Serie: Avvocati-Notai, n. 001 del 21/03/2019, oppure descrizione per esteso)</i>
Valore della prestazione	<input type="checkbox"/> Valore indeterminato <input type="checkbox"/> Valore determinato: € _____
Data stipula dell'Atto o data conferimento incarico	
NAG del cliente	

Informazioni sulla fondazione cliente (o ente giuridico analogo)

Denominazione	
COE/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Indirizzo della sede legale e di quella amministrativa (ove non coincidente)	
Data di costituzione dell'associazione	
Fondo di dotazione	
Recapiti telefonici, e-mail, eventuale sito web	

Delegato (Legale Rappresentante, Procuratore, ecc.)

Nome e Cognome del Delegato	
Qualifica	<input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Tesoriere <input type="checkbox"/> Procuratore <input type="checkbox"/> Altro: _____
NB: allegare “Modulo DELEGATO”	

Profilo economico del cliente

Attività concretamente svolta	
-------------------------------	--

Luogo/area geografica che rappresenta la prevalente zona di riferimento	
Numero dipendenti	
Numero associati	
Proventi di fonte pubblica ultimo anno (sussidi e contributi a titolo gratuito nonché proventi da contratti e convenzioni da/con istituzioni o enti pubblici nazionali o internazionali)	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Proventi di fonte privata ultimo anno (contributi degli aderenti, ad esempio quote sociali, offerte, donazioni, lasciti testamentari e liberalità, altri proventi).	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Uscite ultimo anno (sussidi, contributi ed erogazioni).	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Patrimonio Netto	<input type="checkbox"/> Fino a € 30.000 <input type="checkbox"/> € 30.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 500.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 - € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 - € 3.000.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 3.000.000

Scopo e natura prevista

Scopo e natura prevista (motivo o la finalità per cui il cliente intende richiedere l'instaurazione di un rapporto professionale di durata o l'esecuzione di una prestazione professionale occasionale)	
--	--

Informazioni sul controllo della fondazione cliente (o ente giuridico analogo)

Struttura di controllo (Il Cliente dichiara che sussistono situazioni che incidono sul controllo del cliente per effetto di particolari relazioni tra persone fisiche o di particolari poteri sulla gestione del cliente)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Specificare quali situazioni incidono sul controllo della fondazione o ente giuridico analogo: <hr/>
Dichiarazione del Titolare Effettivo: Il delegato è anche titolare effettivo	<input type="checkbox"/> No (Allegare "Modulo TE") <input type="checkbox"/> Sì (completare con le domande successive)

Da compilare solo se il delegato è anche titolare effettivo	
Ragioni per le quali la persona fisica di seguito individuata è titolare effettivo	Codice: _____ Note _____
PEP	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Professione o attività svolta, adeguatamente dettagliata	

Altre Informazioni sulla fondazione cliente

Almeno uno dei titolari effettivi è PEP (l'associazione cliente va trattata come PEP)	<input type="checkbox"/> Sì, compilare il box seguente ed indicare la carica ricoperta: _____ <input type="checkbox"/> No
Informazioni sull'origine del patrimonio e dei fondi impiegati (art. 24 bis comma 3 della Legge 92/2008)	
Altre informazioni sull'associazione cliente	

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo delegato"

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo TE"

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

NB: il documento deve risultare quantomeno siglato dal dichiarante su ogni pagina

ALLEGATO E
“MODULO CLIENTE”

**MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL TRUST O AFFIDAMENTO FIDUCIARIO O
STRUMENTO GIURIDICO ANALOGO**

Informazioni sulla prestazione professionale

Tipo di prestazione professionale	<input type="checkbox"/> Prestazione professionale occasionale <input type="checkbox"/> Rapporto professionale di durata
Atto o Contratto a cui si riferisce l'acquisizione dati e informazioni sul cliente	<i>(codice previsto dagli allegati A e B dell'Istruzione, Serie: Avvocati-Notai, n. 001 del 21/03/2019, oppure descrizione per esteso)</i>
Valore della prestazione	<input type="checkbox"/> Valore indeterminato <input type="checkbox"/> Valore determinato: € _____
Data stipula dell'Atto o data conferimento incarico	
NAG del cliente	

Informazioni sul trust/affidamento fiduciario/strumento giuridico analogo cliente

Denominazione del trust	
Data di istituzione	
Persona giuridica (trustee/affidatario/ente analogo)	
Denominazione o ragione sociale	
Forma giuridica (S.r.l., S.p.A., ecc.)	
COE/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Indirizzo della sede legale e di quella amministrativa (ove non coincidente)	
Data di costituzione della società	
Ammontare del Capitale Sociale	
Recapiti telefonici, e-mail, eventuale sito web	
Nome e Cognome del Delegato	
Qualifica	<input type="checkbox"/> Amministratore Unico <input type="checkbox"/> Amministratore Delegato <input type="checkbox"/> Presidente CdA

NB: allegare "Modulo DELEGATO"	<input type="checkbox"/> Procuratore <input type="checkbox"/> Altro: _____
Persona fisica (trustee/affidatario/strumento giuridico analogo)	
Nome	
Cognome	
Cod. ISS/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Cittadinanza	
Indirizzo completo di residenza anagrafica (e domicilio se non corrispondente) del cliente	
Paese di residenza	
Recapiti telefonici, e-mail, eventuale sito web	

Altre Informazioni sul trust/affidamento fiduciario/ente analogo cliente

Almeno uno dei titolari effettivi è PEP (l'associazione cliente va trattata come PEP)	<input type="checkbox"/> Sì, compilare il box seguente ed indicare la carica ricoperta: _____ <input type="checkbox"/> No
Informazioni sull'origine del patrimonio e dei fondi impiegati (art. 24 bis comma 3 della Legge 92/2008)	
Altre informazioni sull'associazione cliente	

Profilo economico del trust/affidamento fiduciario/ente analogo cliente

Attività concretamente svolta	
Luogo/area geografica che rappresenta la prevalente zona di riferimento	
Atti dispositivi/apporti/conferimenti ultimo anno	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Uscite/prelevamenti ultimo anno	<input type="checkbox"/> Fino a € 15.000 <input type="checkbox"/> € 15.000 - € 60.000 <input type="checkbox"/> € 60.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 250.000

	<input type="checkbox"/> Oltre € 250.000
Consistenza patrimoniale	<input type="checkbox"/> Fino a € 30.000 <input type="checkbox"/> € 30.000 - € 100.000 <input type="checkbox"/> € 100.000 - € 500.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 - € 1.000.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000 - € 3.000.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 3.000.000

Scopo e natura prevista

Scopo e natura prevista (motivo o la finalità per cui il cliente intende richiedere l'instaurazione di un rapporto professionale di durata o l'esecuzione di una prestazione professionale occasionale)	
--	--

Informazioni sul controllo del trust/affidamento fiduciario/strumento giuridico analogo cliente

Struttura di controllo (Il Cliente dichiara che sussistono situazioni che incidono sul controllo del cliente per effetto di particolari relazioni tra persone fisiche o di particolari poteri sulla gestione del cliente, es. patti, vincoli di parentela o derivanti da relazioni d'affari o di finanziamento, <i>letter of wishes</i> , ecc.)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Specificare quali situazioni incidono sul controllo del trust/affidamento fiduciario/ente analogo: _____
Dichiarazione del Titolare Effettivo	Allegare "Modulo TE"

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo delegato"

La presente scheda è composta da n. _____ "modulo TE"

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

NB: il documento deve risultare quantomeno siglato dal dichiarante su ogni pagina

ALLEGATO F
“MODULO DELEGATO”
MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL DELEGATO – DA ALLEGARE AL
“MODULO CLIENTE”

Informazioni sul delegato/procuratore (da compilare solo in caso di delega/procura, ecc.)

Nome del delegato	
Cognome del delegato	
Cod. ISS/C.F./altro Codice del delegato	
Data di nascita del delegato	
Luogo di nascita del delegato	
Cittadinanza del delegato	
Indirizzo completo di residenza anagrafica (e domicilio se non corrispondente) del delegato	
Paese di residenza del delegato	
Ragione della delega e relazioni intercorrenti con il cliente	
NAG del delegato	
Altre informazioni sul delegato	

Documento di riconoscimento del delegato

Tipo documento del delegato	
Numero documento del delegato	
Luogo di rilascio (ad esempio, Comune)	
Paese di rilascio	
Data di rilascio	
Data di scadenza	

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

ALLEGATO G "MODULO TE"

MODULO DI ACQUISIZIONE DATI E INFORMAZIONI SUL TITOLARE EFFETTIVO – DA ALLEGARE AL "MODULO CLIENTE"

Tracciabilità del processo di individuazione del TE

Ragioni per le quali la persona fisica di seguito individuata è titolare effettivo	Codice: _____ Note _____
NAG del titolare effettivo	

Informazioni sul cliente

Nome del titolare effettivo	
Cognome del titolare effettivo	
Cod. ISS/C.F. o altro Codice: _____	n. _____
Data di nascita del titolare effettivo	
Luogo di nascita del titolare effettivo	
Cittadinanza del titolare effettivo	
Indirizzo completo di residenza anagrafica (e domicilio se non corrispondente)	
Paese di residenza del titolare effettivo	

Documento di riconoscimento del titolare effettivo (se richiesta acquisizione del documento in base all'approccio basato sul rischio)

Tipo documento del titolare effettivo	
Numero documento del titolare effettivo	
Luogo di rilascio (ad esempio, Comune)	
Paese di rilascio	
Data di rilascio	
Data di scadenza	

Altre Informazioni sul titolare effettivo

PEP	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Professione o attività svolta, adeguatamente dettagliata	
Altre informazioni sul titolare effettivo	

Luogo e data di compilazione del presente modulo _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Firma per presa visione del Professionista o del suo delegato _____

NB: il documento deve risultare quantomeno siglato su ogni pagina