



PIETRO BERNARDI FABBRANI
NOTAIO

DICHIARAZIONI ANTIRICICLAGGIO
PERSONE GIURIDICHE

Il/La sottoscritto/a:

NOME E COGNOME _____

ATTIVITA' LAVORATIVA DICHIARATA _____

soggetto interessato relativamente alla pratica codice n. _____

da stipularsi presso il Notaio Pietro Bernardi Fabbrani di Rimini,

DICHIARA

In merito all'ente rappresentato di intervenire a tale operazione nella sua veste di:

- rappresentante legale procuratore

della seguente entità legale (società, associazione, fondazione, *trust*, altro soggetto giuridico)

Denominazione: _____

Sede: _____ Codice Fiscale: _____

il cui titolare effettivo è/sono:

- vedi risultanze del registro imprese
 proprietà diffusa
 altro: _____

Per **titolare effettivo** si intende: la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente anche il 25% delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore o che comunque esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica.

In merito ai fondi per eseguire l'operazione oggetto della prestazione richiesta:

- che i fondi utilizzati per eseguire l'operazione oggetto della prestazione richiesta provengono:
 da disponibilità dell'ente rappresentato
 da finanziamenti bancari
 da finanziamenti di terzi (anche dei soci) _____
 altro _____

- che l'operazione non richiede impiego di fondi (ad esempio in quanto venditore, mutuatario, ecc...).

In merito alla capacità contributiva, patrimoniale e reddituale dell'ente rappresentato:

- è in possesso di adeguata dotazione patrimoniale in relazione all'operazione di cui all'atto in epigrafe, e l'operazione in oggetto è comunque coerente con il profilo economico/patrimoniale dell'ente;

inoltre:

- di non avere altro da dichiarare
 di volere precisare che

Il/I sottoscritto/i, preso atto di quanto precede, consapevole/i delle prescrizioni discendenti dalla normativa antiriciclaggio e antiterrorismo e delle relative sanzioni, consapevole/i in particolare del disposto del d. lgs. 21 novembre 2007 n. 231 e successive modifiche ed integrazioni, nonché delle disposizioni dell'Autorità di Vigilanza in materia di antiriciclaggio, dell'obbligo di identificazione gravante sul professionista, del loro obbligo di segnalare operazioni sospette o situazioni di carente fornitura di elementi di identificazione, assumendosi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per le dichiarazioni non veritiere, dichiaro/dichiariamo:

- che le informazioni sopra riportate sono vere, corrette e complete;
- che il sottoscritto ed il predetto titolare effettivo non sono soggetti politicamente esposti e che non sussistono ragioni o informazioni per ritenere che da quanto sopra riportato emergano sospetti inerenti l'effettuazione di operazioni di antiriciclaggio o di finanziamento del terrorismo;
- di essere informato della circostanza che il mancato rilascio in tutto o in parte delle informazioni di cui sopra può pregiudicare la capacità dello studio professionale di dare esecuzione alla prestazione professionale richiesta e mi impegno/ci impegniamo a comunicare senza ritardo ogni eventuale integrazione o variazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.
- che per i dati non inseriti nella presente scheda si rinvia alla copia dei documenti di riconoscimento esibiti ed ai dati riportati nell'atto a cui la presente scheda si riferisce.

Data, _____

Firma: _____