**IDONEA ATTESTAZIONE DELL’IDENTITA’ DEL SOGGETTO RICHIEDENTE E DELL’ADEMPIMENTO DELL’ADEGUATA VERIFICA**

**EX ART. 29 E SEGUENTI DEL D. LGS. 231/2007**

BANCA: ………………………………………………………………………

FILIALE: ……………………………………………………………………..

REFERENTE: ………………………………………………………………………..

TELEFONO: …………………………………………………………………………

**Spett.le**

**Agrifidi Modena Reggio Ferrara Soc.Coop.**

Via Ganaceto, 113 - 41121 Modena

Tel 059/208275 – info@agrifidimorefe.it

P.E.C. agrifidimodenareggioferrara@legalmail.it

**IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE PERSONA FISICA O DITTA INDIVIDUALE**

nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDENTIFICAZIONE DELL’IMPRESA CLIENTE SOCIETA’ O ENTE**

ragione sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE (ESECUTORE) :**

nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il soggetto identificato DICHIARA

􀂅 di essere il titolare effettivo[[1]](#footnote-1);

􀂅 di non essere il titolare effettivo del rapporto (indicare il/i titolare/i effettivo/i negli spazi

sottostanti);

􀂅 di essere il titolare effettivo del rapporto congiuntamente ai sig.ri:

1) nome e cognome: ...........................................................…............................................................

codice fiscale:................................................ luogo e data di nascita: .......................................... residenza: .......................................................................................................................................

tipo documento: ....................................................... n° .................................................................

rilasciato il: ......................... da ................................................... scadenza: ..............................

2) nome e cognome: ...........................................................…............................................................

codice fiscale:................................................ luogo e data di nascita: .......................................... residenza: .......................................................................................................................................

tipo documento: ....................................................... n° .................................................................

rilasciato il: ......................... da ................................................... scadenza: ..............................

3) nome e cognome: ...........................................................…............................................................

codice fiscale:................................................ luogo e data di nascita: .......................................... residenza: .......................................................................................................................................

tipo documento: ....................................................... n° .................................................................

rilasciato il: ......................... da ................................................... scadenza: ..............................

Firma del cliente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .................................................................................... in qualità di .................................................. della Banca .............................................................................

filiale ................................................................... attesta che il cliente in oggetto ha instaurato un rapporto continuativo di conto corrente, tutt’ora in essere, presso codesta banca, la quale dichiara di aver eseguito l’adeguata verifica in proprio ed in presenza del cliente.

A tal fine trasmettiamo i dati identificativi del cliente, dell’eventuale esecutore e del/degli eventuali titolari effettivi; si allega fotocopia dei documenti utilizzati per l’accertamento e la verifica dell’identità dei soggetti.

La natura e lo scopo del rapporto sono esplicitati e dettagliati nella domanda di finanziamento.

Comunichiamo quindi i suddetti dati ai fini dell’adeguata verifica della clientela di cui all’art. 15 e seguenti del DLgs 231/2007 e s.m.i.

Attesta inoltre di aver verificato che tutti i soggetti indicati nella presente non sono persone politicamente esposte[[2]](#footnote-2) e non risultano nelle liste dei finanziatori del terrorismo.

Comportamento tenuto al momento dell’instaurazione del rapporto continuativo:

􀂅 **collaborativo**

􀂅 **poco collaborativo**

Data e luogo Timbro e firma della Banca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Titolare effettivo:** la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il cliente nonché la persona fisica per conto della quale è realizzata la richiesta di finanziamento. Nello specifico: le persone fisiche che detengono, direttamente o indirettamente, una partecipazione superiore al 25%, la persona fisica che esercita il controllo sulla direzione di un’entità giuridica (amministratore di fatto), il titolare reale di quota intestata a società fiduciaria [↑](#footnote-ref-1)
2. **persone residenti nel territorio nazionale che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche**: tale indicazione è obbligatoria a far data dal 01/01/2014. [↑](#footnote-ref-2)