ORGANISMO DI MEDIAZIONE E CONCILIAZIONE DEL FORO DI PESARO
ISCRITTO AL N. 90 DEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI CONCILIAZIONE

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 231/2007
PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

PERSONE GIURIDICHE ED ENTI

Il/la sottoscritto/a _____,
in qualità di _____ della società/dell'ente _____ (CF/P. IVA _____), fornisce i seguenti dati ai fini dell'adeguata verifica antiriciclaggio.

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

Denominazione: _____

Sede legale: _____

Capitale sociale: _____

Partita IVA: _____

Codice fiscale: _____

Legale rappresentante:

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il legale rappresentante:

☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta[i] **(o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)**

Numero di telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Ruolo all'interno dell'ente: _____ (specificare)

Delegato a sottoscrivere per conto della persona giuridica/dell'ente (*eventuale, se diverso dal legale rappresentante*):

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il delegato:

☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Legame con l'ente: _____

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO[ii]

Il sottoscritto dichiara:

- di essere l'unico titolare effettivo; ovvero
- di essere il titolare effettivo unitamente ai soggetti indicati di seguito; ovvero
- che il/i titolare/i effettivo/i è/sono le persone fisiche indicate di seguito
- che a nessuna persona fisica è attribuibile la proprietà o il controllo e che, pertanto, il titolare effettivo coincide con la/e persona/e fisica/e titolare/i di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione comunque diversa/e dalla persona fisica

1)

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

* * *

Se vi sono altri Titolari Effettivi aggiungere sezioni
2)

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

- ☐ è
- ☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- o dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- o libero professionista: _____ (specificare)
- o imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- o pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- o studente
- o disoccupato

Principale fonte di reddito:

- o Reddito di impresa
- o Reddito di capitali
- o Reddito da fabbricati
- o Reddito da lavoro autonomo
- o Reddito da lavoro dipendente
- o Altro _____ (specificare)

* * *

INFORMAZIONI SULLA NATURA E SULLO SCOPO DELLA PRESTAZIONE

Descrizione dell'oggetto della prestazione richiesta all'Organismo (indicare sintesi della vertenza e delle richieste presentate al mediatore):

_____

_____

* * *

INFORMAZIONI ECONOMICO-PATRIMONIALI RELATIVE ALLA PRESTAZIONE

Valore dell'oggetto della mediazione: Euro _____

Provenienza dei fondi che saranno utilizzati per far fronte alle obbligazioni derivanti dall'eventuale accordo raggiunto in sede di mediazione:

- o Disponibilità liquide/ mezzi propri dell'ente: _____
- o Finanziamenti bancari per Euro _____
- o Finanziamenti di terzi (anche dei soci) per Euro _____
- o Vendita di beni o investimenti finanziari dell'ente: _____

- o Altro: _____

* * *

INFORMAZIONI ULTERIORI

Procedimenti in corso o carichi pendenti per reati in materia economica/tributaria/societaria a carico del cliente o del/dei titolare/i effettivo/i:

- □ Nulla

In caso contrario, specificare _____

Indicare se si è a conoscenza di procedure concorsuali in corso:

- □ Nulla

In caso contrario, specificare _____

* * *

Data: _____

Firma del dichiarante[iii]:

_____

Allegare visura societaria e documento di identità del legale rappresentante, dell'eventuale delegato e del titolare effettivo.