

**Foglio aggiuntivo al Modulo per la documentazione di dati e  
informazioni acquisite ai fini dell'adeguata verifica della  
clientela,  
ai sensi dell'art. 17 del d.lgs. 231/2007**

**D. Dichiarazione relativa al titolare effettivo dell'operazione**

Il sottoscritto, nella qualità indicata al precedente punto B, ai sensi del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231, e successive modifiche, dichiara sotto la propria responsabilità che il titolare effettivo dell'operazione è:

a) cognome e nome: \_\_\_\_\_  
cittadinanza:     italiana             altra: \_\_\_\_\_

*Per i campi non completati del presente quadro D si rinvia alla fotocopia del documento di identificazione, ove acquisito, inserito nel fascicolo al quale si riferisce il presente modulo;*

b) carica ricoperta o posizione di controllo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) professione/attività svolta:  imprenditore    impiegato    libero professionista    lavoratore autonomo  
 pensionato    casalinga    disoccupato    operaio    studente    altro: \_\_\_\_\_  
esercitata prevalentemente in:  Roma    altro: \_\_\_\_\_

d) è persona politicamente esposta o familiare di persona politicamente esposta o persona che intrattiene stretti legami con persona politicamente esposta?: No  
(in caso contrario, depennare "No" e specificare le ragioni per le quali la persona è politicamente esposta o è un familiare di persona politicamente esposta o è una persona che intrattiene stretti legami con persona politicamente esposta)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e) è stato in passato persona politicamente esposta o è un familiare di persona politicamente esposta o è una persona che intrattiene stretti legami con persona politicamente esposta<sup>1</sup>? No.  
(in caso contrario, depennare "No" e specificare il periodo temporale \_\_\_\_\_)

Per i soggetti iscritti al registro delle imprese, si rinvia anche ai dati risultanti dalla visura di tale registro, inserita nel fascicolo.

Data	Firma del cliente
------	-------------------

<sup>1</sup> Vedi nota 2.