OGGETTO: RICHIESTA DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE E FORNITURA DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI A FINI ANTIRICICLAGGIO

Il sottoscritto:

Cognome e Nome:

Luogo e data di nascita:

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune.....CAP.....Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune .....CAP.....Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) Sesso [M] [F]

Attività lavorativa .....

Relazione con il cliente .....:.....

□ titolare dell'impresa individuale di seguito indicata:
□ legale rappresentante | delegato con poteri di firma che opera in nome e per conto dell'entità cliente di seguito indicata:
□ esecutore di entità giuridica che opera nell'interesse di terzi (persona fisica o altra entità giuridica)
□ altro: (specificare esistenza ed ampiezza dei poteri di rappresentanza): .....

Denominazione ….....

Sede: indirizzo e numero civico ….....

Comune.....Provincia .....

CAP.....Stato .....

Codice fiscale ….....

Partita Iva .....

Prevalente attività svolta .....

Indirizzo PEC .....

Consapevole che i documenti, i dati e le informazioni verranno utilizzati per adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela di cui all'art. 17 e seguenti del D. Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, così come modificato dal D. Lgs. 4 ottobre 2019, n. 125, e consapevole, altresì, delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 3, del medesimo decreto nel caso in cui fornisca dati falsi o informazioni non veritiere **(NOTA 1)**

FORNISCE I SEGUENTI DATI E INFORMAZIONI

A. Su natura e scopo della prestazione professionale o dell'operazione occasionale

✓ La prestazione professionale avrà la natura di

.....

.....

✓ Lo scopo della prestazione professionale è: (*indicare finalità previste della prestazione professionale o dell'operazione*)

.....

.....

B. Sulla situazione economico – patrimoniale del cliente

Fatturato	*Totale attività di stato patrimoniale*
❑ Minore di 50.000.000 euro	❑ Minore di 50.000.000 euro
❑ Da 50.000.000 a 99.999.999 euro	❑ Da 50.000.000 a 99.999.999 euro
❑ Maggiore di 100.000.000 euro	❑ Maggiore di 100.000.000 euro

C. Sul valore delle operazioni, in via di predisposizione o realizzazione o comunque oggetto della prestazione professionale, ivi compreso il complesso di beni, denaro, altri mezzi di pagamento o altre utilità che sono, sono stati, saranno o anche potrebbero essere:

- **trasmessi, movimentati o trasferiti, verso chiunque;**
- **oggetto di atti negoziali a contenuto patrimoniale, di qualsivoglia tipologia.**

❑ il valore delle operazioni è di euro .....

❑ il valore delle operazioni è indeterminato o comunque allo stato non determinabile

❑ il valore delle operazioni è da determinare e sarà comunicato in epoca successiva

D. Sull'origine delle risorse economiche e/o fondi, impiegati nelle operazioni o comunque oggetto della prestazione professionale

I fondi originano da:

❑ reddito d'impresa	❑ apporti dai soci
❑ finanziamento soci	❑ patrimonio aziendale
❑ capitale di credito (finanziamenti bancari o da altri intermediari)	❑ prestiti sociali
❑ reddito di capitale	❑ donazione
❑ altro (specificare):	

E. Sul TITOLARE EFFETTIVO (NOTA 2)
selezionare una delle alternative e compilare i fogli seguenti; nel caso di più titolari effettivi, compilare più fogli

Il sottoscritto richiede la prestazione professionale nell'interesse, in ultima istanza:

- ❑ **esclusivamente proprio, poiché unico proprietario <u>diretto</u> dell'entità-cliente o che comunque ne esercita il controllo in via esclusiva** *(ad es. il dichiarante è titolare della ditta individuale, unico socio della società-cliente o unico socio con una partecipazione al capitale sociale superiore al 25% della entità-cliente*)
- ❑ **esclusivamente proprio, poiché unico proprietario <u>indiretto</u> dell'ente o che comunque ne esercita il controllo in via esclusiva, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona** (*ad es. il dichiarante è unico socio con una partecipazione di controllo in una persona giuridica titolare di una partecipazione superiore al 25% nella entità-cliente)*
- ❑ **proprio e delle persone di seguito identificate, che sono proprietarie dirette o indirette dell'ente o comunque ne esercitano il controllo congiuntamente** (*ad es. il dichiarante e altre persone fisiche sono soci della società-cliente o di una persona giuridica con partecipazione nella entità-cliente, ciascuno con una partecipazione al capitale sociale superiore al 25%*)
- ❑ **delle persone di seguito identificate, che sono proprietarie dirette o indirette dell'entità-cliente o comunque ne esercitano il controllo** (*ad es. le persone fisiche sono soci della entità-cliente o di una persona giuridica con partecipazione nella entità-cliente, ciascuno con una partecipazione al capitale sociale superiore al 25%*)
- ❑ **della entità giuridica cliente, per come rappresentata, amministrata e diretta dalle seguenti persone fisiche titolari di poteri di rappresentanza legale, amministrazione e direzione,** poiché nessuna altra persona fisica è proprietaria diretta o indiretta dell'ente o comunque ne esercita il controllo.
- ❑ **cumulativamente dei fondatori (ove in vita), dei beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili e dei titolari di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione** *(nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361)*
- ❑ **cumulativamente del costituente o dei costituenti, del fiduciario o dei fiduciari, del guardiano o dei guardiani ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi**
- ❑ **cumulativamente delle seguenti persone fisiche beneficiarie dell'entità giuridica che richiede la prestazione professionale (determinate secondo uno dei criteri di cui sopra) e dei soggetti terzi nell'interesse dei quali è resa la prestazione professionale** *(ad es. nel caso in cui uno studio professionale richieda la prestazione professionale nell'interesse di un proprio cliente)*[1].

[1] Solo in tale caso, compilare la sezione E "Sui soggetti terzi nell'interesse dei quali è resa la prestazione professionale".

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) ..... Sesso [M] [F]

Professione svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

Titolarità effettiva, relazioni con il cliente

Tipologia di titolarità effettiva **(NOTA 3)**

.....

.....

Partecipazione detenuta, diritti di voto, ruolo, carica o poteri **(NOTA 4)**

.....

.....

Relazione con il cliente **(NOTA 5)**

.....

.....

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) ..... Sesso [M] [F]

Professione svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

Titolarità effettiva, relazioni con il cliente

Tipologia di titolarità effettiva **(NOTA 3)**

….....

.

.....

Partecipazione detenuta, diritti di voto, ruolo, carica o poteri **(NOTA 4)**

.....

.....

Relazione con il cliente **(NOTA 5)**

.....

.....

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) ..... Sesso [M] [F]

Professione svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

Titolarità effettiva, relazioni con il cliente

Tipologia di titolarità effettiva **(NOTA 3)**

.....

.....

Partecipazione detenuta, diritti di voto, ruolo, carica o poteri **(NOTA 4)**

.....

.....

Relazione con il cliente **(NOTA 5)**

.....

.....

F. Sugli eventuali SOGGETTI TERZI nell'interesse dei quali è resa la prestazione professionale:

E.1. Dati identificativi della terza persona fisica[2] (se ricorrono più persone fisiche, compilare la sezione per ciascuna persona fisica:

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) ..... Sesso [M] [F]

Professione svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

E.2a. Dati identificati del terzo diverso da persona fisica[3]:

Denominazione ….....

Sede: indirizzo e numero civico ….....

Comune.....Provincia .....

CAP.....Stato .....

Codice fiscale ….....

Partita Iva .....

Prevalente attività svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

Indirizzo PEC .....

[2] Compilare la sezione E.1 solo se il terzo è una persona fisica (se ricorrono più persona fisiche terze, compilare la sezione E.1 per ciascuna persona fisica).

[3] Compilare la sezione E.2 solo se il terzo è diverso da persona fisica.

E.2b. Dati identificativi dei beneficiari del soggetto terzo diverso da persona fisica indicato al punto E.2.a[4]

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) ..... Sesso [M] [F]

Professione svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

Titolarità effettiva, relazioni con il beneficiario soggetto terzo diverso da persona fisica indicato al punto E.2.a

Tipologia di titolarità effettiva **(NOTA 3)**

.....

.....

Partecipazione detenuta, diritti di voto, ruolo, carica o poteri **(NOTA 4)**

.....

.....

Relazione con il beneficiario **(NOTA 5)**

.....

.....

[4] Compilare la sezione E.2 solo se il terzo è diverso da persona fisica.

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza anagrafica:

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Domicilio: [ ] coincide con la residenza anagrafica [ ] è diverso dalla residenza anagrafica e di seguito indicato

Indirizzo e numero civico .....

Comune ..... CAP ..... Stato .....

Codice fiscale (ove assegnato) ..... Sesso [M] [F]

Professione svolta .....

Settore di attività economica in cui la persona opera……

Titolarità effettiva, relazioni con il beneficiario soggetto terzo diverso da persona fisica indicato al punto E.2.a

Tipologia di titolarità effettiva **(NOTA 3)**

.....

.....

Partecipazione detenuta, diritti di voto, ruolo, carica o poteri **(NOTA 4)**

.....

.....

Relazione con il beneficiario **(NOTA 5)**

.....

.....

G. Sullo status di persona politicamente esposta (NOTA 6) o sull'assoggettamento a misure di congelamento dei fondi o di risorse economiche di cui al D. Lgs. 109/2007 o a procedimenti per reati in materia economica/finanziaria/tributaria/societaria, sulla base delle informazioni in suo possesso

- ❑ dichiara che le persone di seguito indicate rientrano nelle situazioni su descritte, per i seguenti motivi:
  ……
  ……
  ……
  ……..
- ❑ dichiara che nessuna delle persone identificate nel presente modulo si trova in una delle situazioni su descritte

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione dei dati forniti per adempiere agli obblighi di adeguata verifica ai sensi dell'art. 22 del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 **(NOTA 7)**.

Luogo e data .....

Firma del dichiarante .....

Data .....

Firma di chi effettua l'identificazione .....

Spazio riservato al personale di controllo
Il **Cliente** è stato identificato: ❑ alla sua presenza fisica ❑ senza la sua presenza fisica a mezzo di una delle seguenti fonti affidabili e indipendenti, allegata al presente modulo:

Documento di identità:

Tipo documento […] Carta d'identità […] Passaporto […] Patente di guida […] Altro […]
Autorità emittente …….
Data rilascio documento ……Data scadenza documento…….....

Atto pubblico / scrittura privata autenticata:

Tipo documento …….....
Estremi del documento / protocollo / repertorio …….....….....
Data documento .....….....

Firma digitale:

Codice IUT (Identificativo Univoco del Titolare) …….....
Data scadenza certificato .....….....

Altra fonte:

Tipo fonte: …….....
Data aggiornamento …….....….....

Il **Titolare effettivo** è stato identificato a mezzo della seguente fonte affidabile e indipendente, allegata al presente modulo:

Documento di identità:

Tipo documento […] Carta d'identità […] Passaporto […] Patente di guida […] Altro […]
Autorità emittente …….
Data rilascio documento ……Data scadenza documento…….....

Atto pubblico / scrittura privata autenticata:

Tipo documento …….....
Estremi del documento / protocollo / repertorio …….....….....
Data documento .....….....

Estratto camera di commercio

Ente…….....….....
Data aggiornamento .....….....

Altra fonte:

Tipo fonte: ……..…….....….....
Data aggiornamento …….....….....

Controllo per conferma che la documentazione idonea a ricostruire l'assetto di proprietà o controllo (es. visure e sociogrammi) risulti acquisita e conservata nel fascicolo del cliente

Il controllo ha dato l'esito sotto riportato

- ❑ **NEGATIVO**
- ❑ **POSITIVO**

Note sul controllo:

Data .....

Firma di chi ha effettuato il controllo .....

Allegati:

- ❑ copia documento di identità del firmatario
- ❑ copia documento di identità del titolare effettivo
- ❑ certificato di firma digitale
- ❑ estratto camerale
- ❑ procura o delega
- ❑ altro (specificare):

……
……

Data …….....

Firma di chi effettua l'identificazione con cui si conferma altresì …….....

Controllo della presenza del cliente e del/i titolare/i effettivo/i nelle liste antiterrorismo

In data (_____), è stato effettuato il controllo della presenza dei nominativi del cliente e del/i titolare/i effettivo/i nelle liste antiterrorismo.

Il controllo ha dato l'esito sotto riportato

- ❑ **NEGATIVO**
- ❑ **POSITIVO**

Note sul controllo antiterrorismo:

Data .....

Firma di chi ha effettuato il controllo .....

Allegato alla Dichiarazione del Cliente

ALLEGATO
DEFINIZIONI E NOTE PER LA COMPILAZIONE

NOTA 1:
Articolo 55, comma 3, D. Lgs. 231/2007
Fattispecie incriminatrici
[…] Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro. […]

NOTA 2:
Articolo 1, comma 1, lettera pp) D. Lgs. 231/2007
Titolare effettivo:
la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

Articolo 20 D. Lgs. 231/2007

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
a) i fondatori, ove in vita;
b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione. (2)
5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo nonchè, con specifico riferimento al titolare effettivo individuato ai sensi del comma 5, delle ragioni che non hanno consentito di individuare il titolare effettivo ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del presente articolo.

Art. 22, comma 5 D. Lgs. 231/2007
I fiduciari di trust espressi, disciplinati ai sensi della legge 16 ottobre 1989, n. 364, nonché le persone che esercitano diritti, poteri e facoltà equivalenti in istituti giuridici affini, purché stabiliti o residenti sul territorio della Repubblica italiana, ottengono e detengono informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla titolarità effettiva del trust o dell'istituto giuridico affine,, per tali intendendosi quelle relative all'identità del costituente o dei costituenti, del fiduciario o dei fiduciari, del guardiano o dei guardiani ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine, attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi. I fiduciari di trust espressi e le persone che esercitano diritti, poteri e facoltà equivalenti in istituti giuridici affini, conservano tali informazioni per un periodo non inferiore a cinque anni dalla cessazione del loro stato di fiduciari e le rendono prontamente accessibili alle autorità di cui all'articolo 21, comma 2, lettera a) e b). I medesimi fiduciari che, in tale veste, instaurano un rapporto continuativo o professionale ovvero eseguono una prestazione occasionale dichiarano il proprio stato ai soggetti obbligati.

NOTA 3:
La sezione è da compilare con ad es.: proprietà diretta, indiretta, controllo di voti maggioritari o sufficienti per esercitare influenza dominante in assemblea, vincoli contrattuali, poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione, fondatore o beneficiario di persona giuridica privata, fondatore, fiduciario, guardiano, beneficiario di trust etc.

NOTA 4:
La sezione è da compilare con ad es.: percentuale del capitale o dei diritti di voto, incarico o tipo poteri - amministrazione ordinaria, straordinaria, firma singola o congiunta, etc.

NOTA 5:
La sezione è da compilare con ad es.: d'affari, partecipativa, cliente, fornitore, consulente, etc

NOTA 6
Art. 1, comma 1, lettera dd) D. Lgs. 231/2007
***Persone politicamente esposte**: le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:*

1) *sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:*
   - *1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;*
   - *1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;*
   - *1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;*
   - *1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;*
   - *1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;*
   - *1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;*
   - *1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;*
   - *1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.*
   - *1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;*
2) *sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;*
3) *sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:*
   - *3.1 le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva congiunta di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti di affari*
   - *3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.*

NOTA 7:
Articolo 22, comma 1, D. Lgs. 231/2007
Obblighi del cliente
1. I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica. […]

Torino,

Firma

……