

19. **Eventuale** soggetto abilitato ad intrattenere rapporti con la fiduciaria _____
nato a _____ c.f. _____ e-mail _____

***** * *****

- Dichiaro che quanto sopra riportato è rappresentativo della mia situazione odierna;
- Dichiaro di essere informato che la presente dichiarazione sarà oggetto di trattamento da parte Vostra per adempiere agli obblighi previsti dal D.Lgs 21 novembre 2007 n. 231 e a tal fine Vi rilascio ampio consenso;
- Vi do esplicito mandato di rilasciare i dati di cui sopra agli intermediari abilitati che ne facciano richiesta motivata, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 21 novembre 2007 n. 231 e a tal fine Vi rilascio ampio consenso
- Dichiaro di impegnarmi a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine alle informazioni concernenti il mandato fiduciario

Recapiti: Telefono _____ Fax _____
Cellulare _____ Mail _____

Data

Firma

Allegati: Documento di identità e Codice Fiscale

(*) Necessità di riservatezza nella compravendita di pacchetti azionari, rappresentanza in assemblea di azionisti e obbligazionisti, esistenza di una situazione societaria conflittuale, esigenza di professionalità per la consulenza e pianificazione societaria, fiscale e finanziaria; supporto nell'identificazione di possibili partners finanziari per il reperimento di capitali di rischio; pianificazione patrimoniale, finanziaria e fiscale per le persone fisiche; protezione, conservazione e protezione del patrimonio; protezione della sfera privata; discrezione e riservatezza delle informazioni relative alla propria situazione patrimoniale; riorganizzazione di patrimoni familiari; necessità di nominare un sostituto d'imposta; necessità/richiesta di applicazione del regime di risparmio amministrato o gestito; partecipazione ad aste giudiziarie; amministrazione fiduciaria di contratti privati.