

Sede Legale: Corso G. Garibaldi, 49 – 20121 Milano – Capitale sociale € 99.000.= i.v.

R.E.A. Milano 1092396 – Registro Imprese e Codice Fiscale 03953900010 – P. IVA 06385000150

Tel. (02) 72001625/35

E-mail: info@comitalia.eu - PEC: comitaliaspa@legalmail.it**DICHIARAZIONI ANTIRICICLAGGIO**

Mandato n° _____

Io sottoscritto

Nome e cognome			
Sesso			
Luogo e Data di nascita			
Codice Fiscale			
Professione			
Stato civile	<input type="checkbox"/> libero di stato	<input type="checkbox"/> coniugato	<input type="checkbox"/> vedovo/a
Regime coniugale*	<input type="checkbox"/> separazione	<input type="checkbox"/> comunione	
Figli (nome, cognome)			

*Nel caso di regime coniugale di comunione legale dei beni dichiarato altresì che i beni oggetto del mandato fiduciario sono personali.

Firma _____

Dichiaro di agire:

- In proprio** (compilare Questionario PF)
- quale rappresentante di persona fisica in forza di** (compilare Questionario TE e Esecutore)
 - procura
 - rappresentante legale (minori, interdetti)

Nome rappresentato _____

Sesso		
Luogo e Data di nascita		
Codice Fiscale		
Residenza		
Professione		
Stato civile	<input type="checkbox"/> libero di stato	<input type="checkbox"/> coniugato
Regime coniugale*	<input type="checkbox"/> separazione	<input type="checkbox"/> comunione
Figli		

- quale rappresentante di persona giuridica** (compilare Questionario NPF, TE e Esecutore)
 - rappresentanza organica _____

Ragione sociale	
Forma giuridica	
Codice Fiscale	
Sede legale	
Prevalente attività svolta	
Patrimonio netto*	
N. addetti*	
Titolare effettivo	Compilare pagina seguente

*Alla data dell'ultimo Bilancio approvato.

Sede Legale: Corso G. Garibaldi, 49 – 20121 Milano – Capitale sociale € 99.000.= i.v.

R.E.A. Milano 1092396 – Registro Imprese e Codice Fiscale 03953900010 – P. IVA 06385000150

Tel. (02) 72001625/35

E-mail: info@comitalia.eu - PEC: comitaliaspa@legalmail.it

Titolare effettivo è/sono*: _____

Nome e cognome		
Sesso		
Luogo e Data di nascita		
Codice Fiscale		
Residenza		
Professione		
Stato civile	<input type="checkbox"/> libero di stato	<input type="checkbox"/> coniugato
Regime coniugale*	<input type="checkbox"/> separazione	<input type="checkbox"/> comunione
Figli		

Nome e cognome		
Sesso		
Luogo e Data di nascita		
Codice Fiscale		
Residenza		
Professione		
Stato civile	<input type="checkbox"/> libero di stato	<input type="checkbox"/> coniugato
Regime coniugale*	<input type="checkbox"/> separazione	<input type="checkbox"/> comunione
Figli		

Nome e cognome		
Sesso		
Luogo e Data di nascita		
Codice Fiscale		
Residenza		
Professione		
Stato civile	<input type="checkbox"/> libero di stato	<input type="checkbox"/> coniugato
Regime coniugale*	<input type="checkbox"/> separazione	<input type="checkbox"/> comunione
Figli		

Dichiaro che la natura e lo scopo del mandato fiduciario è:

Data _____ Firma _____

Addetto che ha raccolto le informazioni e innanzi al quale il dichiarante ha apposto la firma:

**In caso di Trust, compilare apposito modulo separato.*

Sede Legale: Corso G. Garibaldi, 49 – 20121 Milano – Capitale sociale € 99.000.= i.v.

R.E.A. Milano 1092396 – Registro Imprese e Codice Fiscale 03953900010 – P. IVA 06385000150

Tel. (02) 72001625/35

E-mail: info@comitalia.eu - PEC: comitaliaspa@legalmail.it

QUESTIONARIO PERSONA FISICA:

NOME: _____

COGNOME: _____

Fornisco sotto la mia piena responsabilità le informazioni in merito al mio profilo:

Titolo di studio _____

Attività svolta attualmente: _____
settore: _____

Attività svolta precedentemente (se pensionato): _____

Situazione reddituale:

- 0-50 mila euro
- 50-100 mila euro
- 100-250 mila euro
- superiore a 250 mila euro

Situazione patrimoniale/finanziaria nella mia disponibilità:

- 0-100 mila euro
- 100 – 500 mila euro
- 500 mila – 1 milione di euro
- 1-5 milioni di euro
- superiore a 5 milioni di euro

Origine del patrimonio:

- risparmi da lavoro autonomo
- risparmi da lavoro dipendente
- eredità _____
- donazione _____
- altro

Proprietà e/o disponibilità di:

- Immobili sì no
- Cavalli sì no
- Aeromobili sì no
- Terreni sì no
- Collezioni sì no
- Auto d'epoca sì no
- Natanti sì no
- Società sì no

Specifica denominazione società:

Data _____ Firma _____

Sede Legale: Corso G. Garibaldi, 49 – 20121 Milano – Capitale sociale € 99.000.= i.v.

R.E.A. Milano 1092396 – Registro Imprese e Codice Fiscale 03953900010 – P. IVA 06385000150

Tel. (02) 72001625/35

E-mail: info@comitalia.eu - PEC: comitaliaspa@legalmail.it

Esperienza e conoscenza in materia di investimenti quali ad esempio azioni, obbligazioni, valute, investimenti alternativi, polizze assicurative, immobili, società e fondi:

- alta
- media
- bassa

Gli studi e/o professione svolta hanno consentito di acquisire competenze specifiche in ambito finanziario?

- sì
- no

Con quale frequenza si tiene aggiornato sull'andamento dei mercati nazionali ed internazionali tramite organismi di informazione quali quotidiani, televisione, periodici?

- mai
- spesso
- quotidianamente

Ricopre o ha ricoperto incarichi di natura politica?

- sì
Carica elettiva Sì/no: _____
Qualifica e Stato: _____
- no

I familiari o altre persone a lei collegate ricoprono o hanno ricoperto incarichi di natura politica?

- sì
Grado di parentela/collegamento: _____
Carica elettiva Sì/no: _____
Qualifica e Stato: _____
- no

Ricopre o ha ricoperto il ruolo di amministratore o sindaco in società di capitali e/o enti pubblici?

- sì
Ente pubblico: _____
- no

Frequenta le seguenti associazioni:

- Rotary/ Lyons
- altro _____
- no

Dichiara di essere sottoposto a procedimenti giudiziari?

- sì
Civile, motivazione: _____
Penale, motivazione: _____
- no

Dichiara di disporre di informazioni privilegiate (insider trading)?

- sì
Azienda, Paese: _____
- no

Data _____ Firma _____

Sede Legale: Corso G. Garibaldi, 49 – 20121 Milano – Capitale sociale € 99.000.= i.v.

R.E.A. Milano 1092396 – Registro Imprese e Codice Fiscale 03953900010 – P. IVA 06385000150

Tel. (02) 72001625/35

E-mail: info@comitalia.eu - PEC: comitaliaspa@legalmail.it

Tipo di mandato a Voi conferito:

- Amministrazione di partecipazioni o strumenti partecipativi
- Amministrazione di liquidità, titoli e polizze assicurative
- Amministrazione senza intestazione di partecipazioni o strumenti partecipativi
- Amministrazione senza intestazioni di immobili

solo per:

- **Amministrazione di partecipazioni o strumenti partecipativi:**

Sede (Paese) società partecipata: _____

Settore operativo o ATECO: _____

Eventuale Sotto/Sovrapprezzo: _____

Motivazione Sotto/Sovrapprezzo: _____

Provenienza dei fondi (Paese/operazione): _____

Altri soci: _____

Procedimenti concorsuali/esecutivi in corso: _____

Eventuale altre informazioni o note aggiuntive: _____

- **Amministrazione di polizze assicurative:**

Beneficiario: _____

Legame con l'assicurato: _____

Fornisco sotto la mia piena responsabilità le informazioni in merito ai miei beni da Voi amministrati

Dichiaro che i beni oggetto del mandato fiduciario sono nella mia piena proprietà e disponibilità, rappresentando gli stessi, o l'investimento derivato:

- risparmi da lavoro autonomo
- risparmi da lavoro dipendente
- eredità: _____
- donazione: _____
- scudo fiscale/VD: _____
- altro: _____

La vostra società fiduciaria mi è stata presentata da:

- istituto _____
- commercialista _____
- avvocato _____
- notaio _____
- società _____
- signor _____
- altro _____

Consapevole delle responsabilità previste dal decreto legislativo n. 231/07, confermo le informazioni e i dati dichiarati e mi impegno a comunicare tempestivamente alla Fiduciaria ogni eventuale variazione intervenuta.

Data _____ Firma _____

Dichiarazione di consenso al trattamento di dati personali e sensibili

Preso atto dell'informativa di cui sopra che mi è stata fornita ai sensi del codice della privacy acconsento alla trasmissione dei dati personali comuni e sensibili che dovessero rendersi necessari all'espletamento delle istruzioni e/o incarichi che vi conferirò.

Data _____ Firma _____

Sede Legale: Corso G. Garibaldi, 49 – 20121 Milano – Capitale sociale € 99.000.= i.v.
R.E.A. Milano 1092396 – Registro Imprese e Codice Fiscale 03953900010 – P. IVA 06385000150
Tel. (02) 72001625/35
E-mail: info@comitalia.eu - PEC: comitaliaspa@legalmail.it

CONTATTI

NOME: _____

COGNOME: _____

Residenza

- Italia
- Estero

Via: _____

Città: _____

Cap: _____

Indirizzo di corrispondenza (se diverso)

- Italia
- Estero

Via: _____

Città: _____

Cap: _____

Recapiti

Telefono: _____

Fax: _____

Cellulare: _____

Mail: _____

Eventuale altro soggetto abilitato ad intrattenere rapporti con la fiduciaria
(allegare c.i. + c.f.)

Data _____

Firma _____