

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

- ☐ Richiesta di apertura di mandato fiduciario e fornitura di dati ed informazioni a fini antiriciclaggio
- ☐ Aggiornamento informazioni a fini antiriciclaggio

Mandato n° _____

Io sottoscritto

Nome	
Cognome	
Sesso	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	

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)

Soggetto rappresentato:

Nome	
Cognome	
Sesso	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	

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

Ragione sociale	
Codice Fiscale	
Sede legale	
Prevalente attività svolta	
Indirizzo PEC	
Titolare effettivo	Compilare pagina seguente

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	
Cognome	
Sesso	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	

Nome	
Cognome	
Sesso	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	

Nome	
Cognome	
Sesso	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	

Dichiaro che lo scopo del mandato fiduciario è:

- ☐ riservatezza nei confronti di terzi non titolati alla conoscenza della proprietà effettiva
- ☐ concentrazione in un'unica fiduciaria di uno o più rapporti con uno o più intermediari
- ☐ rafforzamento di impegni contrattuali assunti con le controparti
- ☐ attribuzione alla società fiduciaria del ruolo di sostituto d'imposta o assoggettamento del rapporto fiduciario alla normativa fiscale italiana in relazione a beni/contratti/rapporti esteri
- ☐ gestione comune di una partecipazione di minoranza nell'interesse di più fiducianti
- ☐ Altro (specificare): _____

Data _____

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)		
Stato civile	<input type="checkbox"/> libero di stato	<input type="checkbox"/> coniugato
Regime coniugale	<input type="checkbox"/> separazione	<input type="checkbox"/> comunione*
Figli		

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

Firma _____

Dichiaro che i beni da voi amministrati e oggetto del mandato sono nella mia piena proprietà e disponibilità.

Fornisco sotto la mia piena responsabilità le informazioni in merito alle mie disponibilità:

Situazione reddituale:

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

Situazione patrimoniale/finanziaria nella nostra 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 _____
- ☐ scudo fiscale/VD: _____
- ☐ 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

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?

- ☐ Sì
Società di capitali: _____
- ☐ no

Ricopre o ha ricoperto il ruolo di amministratore o sindaco in enti pubblici?

- ☐ Sì
Ente pubblico: _____
- ☐ no

Dichiara di essere destinatario di misure di congelamento di fondi o di risorse economiche:

- ☐ sì, per il seguente motivo _____
- ☐ no

Dichiara di essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti giudiziari in corso, di carichi pendenti o di condanne per reati in materia economica/finanziaria/tributaria/societaria, che lo riguardano?

- ☐ sì (specificare) _____
- ☐ no

Dichiara di disporre di informazioni privilegiate (insider trading)?

- ☐ sì
Azienda, Paese: _____
- ☐ no

Frequenta le seguenti associazioni:

- ☐ Rotary/ Lyons
- ☐ altro _____
- ☐ 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

Dichiaro che la natura del mandato fiduciario è:

- ☐ 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:**

Nome società partecipata: _____
Sede (Paese) società partecipata: _____
Settore operativo o ATECO: _____
Altri soci: _____
Procedimenti concorsuali/esecutivi in corso: _____
Eventuale altre informazioni o note aggiuntive: _____

• Amministrazione di polizze assicurative:

Beneficiario: _____
Legame con l'assicurato: _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA FATCA

Si richiede ai clienti di compilare i seguenti campi al fine di attestare il proprio status ai Sensi dell'accordo tra il Governo degli Stati Uniti d'America e il Governo della Repubblica Italiana del 10/01/2014. Il cliente si impegna, sottoscrivendo la presente autocertificazione a informare prontamente Comitalia - Compagnia Fiduciaria S.r.l. nel caso in cui si verifichino cambiamenti di circostanza in merito alle informazioni sotto riportate.

Il rifiuto di fornire, in tutto o in parte, le informazioni richieste può comportare l'obbligo per Comitalia - Compagnia Fiduciaria S.r.l. di classificare il cliente come soggetto alle comunicazioni FATCA verso l'Agenzia delle Entrate.

Sezione 1: dati anagrafici del Cliente

Nome :

Cognome:

Indirizzo di corrispondenza USA: ☐ SI ☐ NO

indirizzo.....

Numero di telefono americano: ☐ SI **n. di tel**..... ☐ NO

Ordine di bonifico permanente a

favore di conto intrattenuto negli USA: ☐ SI ☐ NO

Procura o potere di firma attualmente

valida conferita ad un soggetto con ☐ SI ☐ NO

residenza statunitense:

Indirizzo "c/o" o di fermo posta ☐ SI ☐ NO

Statunitense: **indirizzo "c/o":**.....

Fermo posta USA:.....

Sezione 2: dichiarazione per la residenza fiscale negli Stati Uniti, rilevante ai fini Fatca.

Il cliente dichiara di essere residente

Fiscale negli Stati Uniti ai fini Fatca: ☐ SI **TIN**..... ☐ NO **SSN**.....

Sezione 3: dichiarazione di residenza fiscale

Residenza fiscale dichiarata:

Data.....

Firma