

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](mailto:info@comitalia.eu) - PEC: [comitaliaspa@legalmail.it](mailto: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](mailto:info@comitalia.eu) - PEC: [comitaliaspa@legalmail.it](mailto: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 fiduciari
- 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](mailto:info@comitalia.eu) - PEC: [comitaliaspa@legalmail.it](mailto: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  noCavalli  sì  noAeromobili  sì  noTerreni  sì  noCollezioni  sì  noAuto d'epoca  sì  noNatanti  sì  noSocietà  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](mailto:info@comitalia.eu) - PEC: [comitaliaspa@legalmail.it](mailto: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](mailto:info@comitalia.eu) - PEC: [comitaliaspa@legalmail.it](mailto: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](mailto:info@comitalia.eu) - PEC: [comitaliaspa@legalmail.it](mailto: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 residenza statunitense:**  SI  NO

**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