

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE ANTIRICICLAGGIO

(D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni)

Spett.le

Comune di ACQUI TERME

SOGGETTO BENEFICIARIO

Denominazione / Ragione Sociale _____
Indirizzo Sede Legale _____
Comune - Cap - Provincia _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Numero P.IVA _____
Codice ATECO 2007 _____
Numero Addetti (dipendenti a tempo pieno presenti nell'impresa alla fine dell'anno scorso) _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____ nato/a a _____ (prov. _____) il __ / __ / _____ residente a _____ (prov. _____) Via _____ N. _____, (CAP _____), codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa (indicare denominazione e ragione sociale): _____; in possesso del seguente documento in corso di validità: _____ Numero _____ Rilasciato da _____ in data _____, scadenza _____.

DICHIARO

- che tra i titolari effettivi e i legali rappresentanti ci sono una o più persone che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche, loro familiari diretti o persone che intrattengono con loro stretti legami (persone politicamente esposte residenti in Italia o all'estero)

DICHIARO INOLTRE

- di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 2, del D.lgs. 231/2007 (e successive modifiche e integrazioni), in caso di omessa o mendace dichiarazione;

- che il soggetto beneficiario non ha subito procedimenti per reati legati al riciclaggio o al finanziamento del terrorismo;
- di essere munito dei necessari poteri per il rilascio delle presenti dichiarazioni, attestati mediante procura/delega;
- che la realizzazione del programma di spesa oggetto di agevolazione pubblica è l'unico scopo previsto per l'instaurazione del rapporto continuativo o operazione occasionale con il Comune di **ACQUI TERME**;
- che:

- non sussistono Titolari Effettivi in quanto (motivazione obbligatoria):**

- società quotata nei mercati regolamentati:
(specificare quale mercato)
 - società controllata da società quotata nei mercati regolamentati
(specificare quale mercato)
 - società controllata per almeno il 50% del capitale da enti pubblici
(specificare % ed ente)
 - soggetto il cui massimo organo di controllo è nominato da un ente pubblico
(specificare quale)

- sussistono n. Titolari effettivi del rapporto di seguito descritti:**

ELENCO TITOLARI EFFETTIVI

(Cognome e nome) _____	nato/a	a	
_____ (prov. _____) il __ / __ / _____			residente a
_____ (prov. _____) Via _____			
N. _____, (CAP _____), codice fiscale _____,			
Residente in: indirizzo _____		Numero Civico _____	
Comune _____		CAP _____ Provincia _____	
Documento in corso di validità: _____			
Numero _____			
Rilasciato da _____ in data _____			

(Cognome e nome) _____	nato/a	a	
_____ (prov. _____) il __ / __ / _____			residente a
_____ (prov. _____) Via _____			
N. _____, (CAP _____), codice fiscale _____,			
Residente in: indirizzo _____		Numero Civico _____	
Comune _____		CAP _____ Provincia _____	

Documento in corso di validità:_____
Numero_____
Rilasciato da_____ in data_____

(Cognome e nome) _____ nato/a a _____ (prov. _____) il __ / __ / _____ residente a _____ (prov. _____) Via _____ N. _____, (CAP _____), codice fiscale _____,
Residente in: indirizzo _____ Numero Civico_____
Comune_____ CAP_____ Provincia_____
Documento in corso di validità:_____
Numero_____
Rilasciato da_____ in data_____

(Cognome e nome) _____ nato/a a _____ (prov. _____) il __ / __ / _____ residente a _____ (prov. _____) Via _____ N. _____, (CAP _____), codice fiscale _____,
Residente in: indirizzo _____ Numero Civico_____
Comune_____ CAP_____ Provincia_____
Documento in corso di validità:_____
Numero_____
Rilasciato da_____ in data_____

Si allegano al presente modulo tutti i documenti obbligatori come specificato nell'ALLEGATO A di seguito riportato.

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 21 del bando, vi autorizzo a trattare con sistemi manuali, elettronici, automatizzati e non, tutti i dati, inclusi quelli personali, registrati nella presente dichiarazione per l'esame della domanda di agevolazione presentata, nonché per adempiere ad eventuali obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie o a specifiche richieste dei soggetti interessati, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previsti dalla normativa sulla tutela dei dati personali.

Luogo e data _____, __/__/____

firma del Dichiarante

ALLEGATO A

INFORMATIVA

Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 s.m.i.

➤ **PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE - ART. 1, comma 2, lettera dd)**

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.

➤ **TITOLARE EFFETTIVO - ART. 1, comma 2, lettera pp)**

La persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

➤ **ELENCO DOCUMENTI OBBLIGATORI**

Di seguito sono indicati i documenti da allegare al presente modulo e considerati parte integrante; qualora non siano presenti, la Dichiarazione Antiriciclaggio è considerata inaccettabile e incompleta.

- Copia del documento d'identità del legale rappresentante;
- Se il presente modulo è sottoscritto da un delegato (Dichiarante) in sostituzione del legale rappresentante deve essere fornita una copia del documento di delega da cui si evincono i poteri concessi al delegato;
- Copia del documento d'identità della persona che sottoscrive il modulo (Dichiarante) se diverso dal rappresentante legale;
- Copia dei documenti d'identità di tutti i Titolari Effettivi indicati.