### AV.6 – DICHIARAZIONE DI ASTENSIONE DEL PROFESSIONISTA

Il sottoscritto Professionista di cui

all’articolo 3, comma 4, lettera a), D.Lgs. 231/2007,

**DICHIARA**

1. che il sig. , con dati identificativi allegati alla presente (ove disponibili), si è rivolto al sottoscritto professionista per conferire il seguente incarico professionale (*breve descrizione della prestazione richiesta*);
2. di non essere stato in grado di completare la procedura di adeguata verifica della clientela (*identificazione e verifica dell’identità del cliente e del titolare effettivo nonché acquisizione e valutazione di informazioni su scopo e natura della prestazione professionale richiesta*) per effetto di (*breve descrizione delle motivazioni che hanno reso oggettivamente impossibile completare*

*l’adeguata verifica*);

1. di essersi astenuto dallo svolgere o di aver interrotto la prestazione professionale richiesta;
2. di aver esaminato le cause che hanno determinato l’impossibilità di completare l’adeguata verifica e aver valutato, ai sensi dell’art. 35, che ricorra/non ricorra (*cancellare l’opzione non applicabile*) l’obbligo di segnalazione di operazione sospetta per i seguenti motivi

(*indicare l’iter logico seguito per determinare la necessità, o*

*meno, di effettuare una SOS*).

Si allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione rilevante (eventuale):

##### Attività di difesa e rappresentanza

* Ci si avvale dell’esonero dall’obbligo di astensione trattandosi di prestazione professionale avente ad oggetto l’esame della posizione giuridica del cliente, oppure di compiti di difesa o di rappresentanza del cliente in un procedimento innanzi a un'autorità giudiziaria o in relazione a tale procedimento, compresa la consulenza sull'eventualità di intentarlo o evitarlo (articolo 42, comma 3, D.Lgs. 231/2007).

*Data e firma anche ai fini della conservazione, artt.31, 32 e 34, d.lgs.231/2007 e Regola tecnica 3.1 CNDCEC*

Data

Firma (il Professionista)