### AV.3 – ISTRUTTORIA CLIENTE

CLIENTE E PROFESSIONISTA INCARICATO

Denominazione Cliente:

Gruppo di riferimento del Cliente:

Studio/Professionista di riferimento:

Altri Associati/Soci/Professionisti che operano sul Cliente (eventuale):

 Nuovo Cliente.

 Cliente già identificato in relazione ad un precedente incarico professionale.

 Necessaria/opportuna una nuova identificazione per variazione e/o verifica dei dati identificativi.

 Esecuzione degli obblighi di adeguata verifica della clientela da parte di terzi (artt. 26 e 27 D. Lgs. 231/2007)

Soggetto responsabile dell’identificazione:

*(professionista o altro soggetto appositamente delegato)*

Valore della prestazione professionale:

 Euro

 indeterminato/non determinabile

OPERAZIONE (eseguita dal Professionista per conto del Cliente):

Data Importo

Causale Mezzi di pagamento utilizzati Documentazione allegata

ADEGUATA VERIFICA:

Ordinaria

Semplificata

Rafforzata

DATA DI RIFERIMENTO:

Data di riferimento del fascicolo (*identificazione e mandato, prima istituzione*)

Data di aggiornamento del contenuto del fascicolo (*per aggiornamenti successivi*) Prossimo aggiornamento del fascicolo previsto per *(ove programmato e salvo variazioni)*

##### 1) Dati relativi al Cliente

Con riferimento alla **persona fisica cliente** o al **legale rappresentante**/delegato/procuratore/esecutore della società/ente che conferisce il mandato professionale:

Cognome e nome

Codice fiscale (Altri dati identificativi come da copia del documento di identificazione allegato)

Carica/poteri rappresentanza Poteri rappresentanza verificati tramite

Persona politicamente esposta (art. 24, co. 5, lett. c):  SI  NO

(in caso di risposta affermativa indicare la carica pubblica, il nome e il legame con il titolare della carica pubblica)

Con riferimento alla **società**/ente:

Denominazione/ragione sociale/ Codice fiscale Sede legale, attività e altri dati come da documenti allegati (*p.e. visura, attribuzione codice fiscale, ecc*.).

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Dati relativi ai titolari effettivi**  Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |

Presenza di persona/persone politicamente esposta/e tra i titolari effettivi:  SI  NO

Altri dati identificativi come da documentazione allegata.

Con riferimento al titolare effettivo individuato nella persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica, ai sensi del comma 5, dell’art.20, D.Lgs. 231/2007, indicazione delle seguenti ragioni che non ne hanno consentito l’individuazione ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del medesimo art. 20:

Dati acquisiti e verificati tramite:

dichiarazione antiriciclaggio resa dal Cliente ex art. 22 D.Lgs. 231/2007;

estratti da pubblici registri;

estratti da elenchi, atti, documenti conoscibili da chiunque;

attestazione di altro professionista, art. 26 D.Lgs.231/2007;

altro modo

##### Scopo, natura e altri dati della prestazione professionale

Indicazione dello scopo e natura con sintetica descrizione del rapporto continuativo / prestazione professionale richiesta**,** nonché delle relazioni intercorrenti tra cliente ed esecutore e tra cliente e titolare effettivo e dell’attività lavorativa svolta.

In merito alle relazioni intercorrenti tra cliente ed esecutore e tra cliente e titolare effettivo, nonché all’attività svolta, vedi anche:

dichiarazione antiriciclaggio resa dal Cliente ex art. 22 D.Lgs. 231/2007;

mandato professionale;

altra documentazione allegata

##### Controllo costante

Risultato sintetico della valutazione del “rischio effettivo” relativo al cliente e alla prestazione richiesta risultante da apposita scheda di valutazione (vd. Allegato AV.1)

(*non/poco/abbastanza/molto significativo*)

Tipologia di adeguata verifica *(semplificata/ordinaria/rafforzata)* Frequenza del controllo costante (36-24-12-6 mesi)

Altri dati, documenti e informazioni richiesti dal professionista ove rilevante o utile.

Vedasi check-list AV.2 e relativi documenti contenuti nel fascicolo del cliente ai fini dell’adeguata verifica.

Eventuali Note

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

Data

L’addetto delegato *(ove presente)*

Il Professionista