Questionario per l’adempimento degli obblighi di vigilanza sugli iscritti (art. 11 D.Lgs. 231/2007, come modificato dal D.Lgs. 90/2017)

# QUESITO N° 1 – ORGANIZZAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE E DEGLI ADEMPIMENTI ANTIRICICLAGGIO

**(9 domande)**

1. – Generalità del destinatario del questionario:

Cognome e Nome …………………………….........................

Titolo professionale............................................. n° iscrizione all’Albo.......................................................................

1. – Area geografica di ubicazione dello studio:

Numero degli studi in cui il professionista opera ;

Sede principale dello studio (via, numero e città) ............................................................ Stato ................................

Altre sedi:

(Via, numero e città) ......................................................... Stato ................................................................................

(Via, numero e città) .......................................................... Stato ................................................................................

(Via, numero e città) .......................................................... Stato ................................................................................

(Via, numero e città) .......................................................... Stato ................................................................................

(Via, numero e città) .......................................................... Stato ................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. – Forma giuridica dello studio | | |
| Studio Singolo | SI ................ | NO................. |
| Studio Associato | SI ................ | NO................. |
| STP | SI ................ | NO................. |
| STP Multidisciplinare | SI ................ | NO................. |
| Multiprofessionale | SI ................ | NO................. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. – Risorse Umane Associati | | | |
| Associati | SI ................ | NO................. | Numero.................. |
| Soci Professionisti | SI ................ | NO................. | Numero.................. |
| Collaboratori | SI ................ | NO................. | Numero.................. |
| Dipendenti | SI ................ | NO................. | Numero.................. |
| Praticanti | SI ................ | NO................. | Numero.................. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. – Controllo interno | | | | |
| Lo studio professionale ha adottato un sistema di controllo interno degli adempimenti antiriciclaggio? | | | | |
| SI | | | | |
| NO | | | | |
| 1. – Preposti al controllo interno (solo se si è risposto SI alla domanda n. 5) | | | | |
| Da chi vengono eseguiti i controlli interni nello studio professionale? | | | | |
| Dal professionista obbligato | | | | |
| Dal responsabile della funzione antiriciclaggio | | | | |
| Da un revisore indipendente | | | | |
| 1. – Formazione | | | |
| La formazione in materia di antiriciclaggio/fdt è stata assolta: | | | |
| dai soci professionisti | SI ................ | | NO................. |
| dai collaboratori | SI ................ | | NO................. |
| dai dipendenti | SI ................ | | NO................. |
| dai praticanti | SI ................ | | NO................. |
| 1. – Lo studio professionale ha attivato la Funzione Antiriciclaggio? | | | | |
| SI | | | | |
| NO | | | | |
| ha nominato il Responsabile Antiriciclaggio? | | | | |
| SI | | | | |
| NO | | | | |
| 1. – Per quali dei seguenti adempimenti sono state adottate specifiche procedure all’interno dello studio professionale? | | | | | |
| Formazione | | ………………. | | | |
| Adeguata Verifica | | ………………. | | | |
| Conservazione | | ………………. | | | |
| Segnalazione SOS | | ………………. | | | |
| Comunicazione MEF | | ………………. | | | |
| Altro | | ………………. | | | |

# QUESITO N° 2 – ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA (art. 17 e ss)

**(13 domande)**

# 

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha effettuato l’adeguata verifica del cliente e del titolare effettivo in occasione del conferimento dell’incarico per l’esecuzione delle prestazioni professionali continuative, aventi una certa durata? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha effettuato l’adeguata verifica del cliente e del titolare effettivo in occasione del conferimento dell’incarico per l’esecuzione delle prestazioni professionali occasionali, non riconducibili a un rapporto continuativo, con mezzi di pagamento trasmessi o movimentati di importo pari o superiore a 15.000 €? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – l professionista ha adottato misure di adeguata verifica proporzionate al rischio di riciclaggio e finanziamento del terrorismo concretamente rilevate? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha provveduto ad identificare i clienti, gli eventuali esecutori e i titolari effettivi? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha provveduto a verificare l’esistenza e l’ampiezza del potere di rappresentanza in forza del quale l’esecutore opera per conto del cliente? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha raccolto la dichiarazione scritta del cliente contenente tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentirgli di adempiere agli obblighi di adeguata verifica (titolare effettivo, scopo e natura della prestazione professionale, ecc.)? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista esegue regolarmente il controllo costante nel corso della prestazione professionale secondo le tempistiche definite in relazione al rischio di riciclaggio/fdt associato al cliente? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha effettuato l’adeguata verifica secondo modalità semplificate nei soli casi di basso rischio di riciclaggio previsti dal d.lgs. 231/2007 e dalla Regola Tecnica? |
| SI |
| NO |
| Non si è mai verificato il caso |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha effettuato l’adeguata verifica secondo modalità rafforzate ogni volta in cui ha riscontrato un alto rischio di riciclaggio/fdt? |
| SI |
| NO |
| Non si è mai verificato il caso |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha effettuato l’adeguata verifica rafforzata secondo le modalità indicate dal D.Lgs. 231/2007 e dalla Regola Tecnica? |
| SI |
| NO |
| Non si è mai verificato il caso |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha definito procedure adeguate, basate sul rischio, per determinare se il cliente sia una persona politicamente esposta? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – In caso di cliente persona politicamente esposta, il professionista ha adottato le misure ulteriori previste dall’art. 25, comma 4, d.lgs. 231/2007 (ottenimento dell’autorizzazione di soggetti titolari di poteri di amministrazione o direzione di loro delegati prima di avviare o proseguire una prestazione professionale; adozione di misure adeguata per stabilire l’origine del patrimonio e dei fondi impiegati nell’operazione; controllo costante e rafforzato nel corso della prestazione professionale)? |
| Sì, tutte o alcune |
| No |
| Non si è mai verificato il caso |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha valutato l’idoneità e la sufficienza degli elementi raccolti e delle verifiche effettuate dal terzo ai fini dell’assolvimento degli obblighi? |
| SI |
| NO |
| Non si è mai verificato il caso |

# QUESITO N° 3 – CONSERVAZIONE DOCUMENTALE

(5 domande)

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista/lo studio associato/la STP ha adottato sistemi di conservazione nel rispetto della normativa sulla Privacy? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista/lo studio associato/la STP ha definito un modello organizzativo interno relativo a persone e strumenti inerente al sistema di conservazione adottato? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Le modalità di conservazione di cui al sistema di conservazione adottate dal professionista/studio associato/STP assicurano |
| * una accessibilità completa e tempestiva? |
| SI |
| NO |

* + l’integrità dei dati e delle informazioni, nonché la loro inalterabilità dopo la loro acquisizione?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

* + la trasparenza, la completezza, la chiarezza e la storicità dei dati e delle informazioni?

|  |
| --- |
| SI |
| NO |
| 1. – Il professionista/lo studio associato/la STP prevede un sistema di conservazione dei documenti |
| Cartaceo |
| Informatico |
| Misto |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista/lo studio associato/la STP ha adeguato alle nuove disposizioni il fascicolo della clientela precedentemente istituito? |
| SI |
| NO |

# QUESITO N° 4 – SEGNALAZIONE OPERAZIONI SOSPETTE ( artt. 35 e ss)

(3 domande)

# Obbligo di segnalazione di operazioni sospette (artt. 35, 37, 38 e 39)

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha adottato direttive o procedure interne al fine di assolvere l’obbligo di segnalazione delle operazioni sospette di riciclaggio e finanziamento del terrorismo? |
| SI |
| NO |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista ha evitato di dare comunicazione al cliente interessato o a terzi dell’avvenuta segnalazione, dell’invio di ulteriori informazioni richieste dalla UIF o dell’esistenza ovvero della probabilità di indagini o approfondimenti in materia di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo? |
| SI |
| NO |
| Non si è mai verificato il caso |

|  |
| --- |
| 1. – Il professionista trasmette l’eventuale segnalazione di operazione sospetta: |
| Direttamente alla UIF |
| Tramite il CNDCEC (utilizzando l’applicativo AS–SOS) |

# QUESITO N° 5 – VIOLAZIONI IN MATERIA DI CONTANTE E TITOLI AL PORTATORE (artt. 49 e ss)

(3 domande)

Limitazioni all’uso del contante, titoli al portatore, conti e libretti (artt. 49, 50 e 51)

|  |
| --- |
| 1. – l professionista svolge funzioni o attività professionali nelle quali può avere notizia di infrazioni alle disposizioni sul trasferimento di contante e titoli al portatore? |
| SI (rispondere anche alle domande successive) |
| NO |
| 1. – Il professionista ha adottato direttive o procedure interne al fine di essere in grado, “in proprio” o attraverso collaboratori e dipendenti, di individuare e monitorare eventuali infrazioni alle disposizioni sul trasferimento di contante? |
| SI |
| NO |
| 1. – Il professionista ha fornito idonea informativa al cliente sulle infrazioni alle disposizioni sul trasferimento di contante e titoli al portatore? |
| SI |
| NO |

#firma#