

Codice Progressivo Univoco

(CPU):

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## SCHEDA CLIENTE

Luogo di identificazione \_\_\_\_\_

Data di identificazione \_\_\_\_\_

Ditta individuale

Denominazione

Sede

Sede secondaria  
(se esistente)

Codice Operatore  
Economico o altro  
codice identificativo

Recapito telefonico  
ed e-mail (se  
esistenti)

Attività  
prevalentemente  
svolta e zona  
geografica nella  
quale si svolge  
prevalentemente

Firma del cliente o di chi lo rappresenta \_\_\_\_\_

Persona Fisica titolare della ditta individuale

Nome		
Cognome		
Nato a/il		
Residenza anagrafica		
Domicilio (se non coincide con la residenza anagrafica)		
Cittadinanza		
Recapito telefonico ed e-mail (se esistenti)		
Codice ISS / Fiscale		
Tipo di Professione e zona geografica nella quale si svolge prevalentemente		

Tipologia ed estremi del documento di riconoscimento:

Carta di identità       Passaporto       Patente di guida

Numero \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

Firma del cliente o di chi lo rappresenta \_\_\_\_\_

**Titolare/i Effettivo/i**  
(da compilarsi se diverso/i dalla persona fisica titolare della ditta individuale)

Nome		
Cognome		
Nato a/il		
Residenza anagrafica		
Domicilio (se non coincide con la residenza anagrafica)		
Cittadinanza		
Recapito telefonico ed e-mail (se esistenti)		
Codice ISS / Fiscale		
Tipo di Professione e zona geografica nella quale si svolge prevalentemente		

Tipologia ed estremi del documento di riconoscimento:

Carta di identità       Passaporto       Patente di guida

Numero \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

NOTE EVENTUALI:

---

---

---

Firma del cliente o di chi lo rappresenta \_\_\_\_\_

## Informazioni sull'operazione

Valore dell'operazione oggetto della prestazione

<input type="checkbox"/>	Determinato	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Indeterminato o non determinabile	

L'area geografica in cui si deve svolgere l'operazione (indicare lo Stato)

---

Da compilarsi nel caso in cui il titolare effettivo coincida con la persona fisica titolare della ditta individuale:

Il sottoscritto dichiara di  Essere  Non essere Persona "Politicamente Esposta" ai sensi dell'articolo 27 della Legge 17/06/2008 n° 92 e dell'allegato tecnico della predetta legge.

Il sottoscritto dichiara di  Essere  Non essere Persona rientrante nell'elenco di cui all'art. 1 comma 2 dell'Allegato Tecnico della Legge 17/06/2008 n° 92 .

Da compilarsi in sostituzione della dichiarazione precedente nel caso in cui la persona fisica non agisca per se stessa:

Il sottoscritto dichiara che il titolare effettivo  è  non è Persona "Politicamente Esposta" ai sensi dell'articolo 27 della Legge 17/06/2008 n° 92 e dell'allegato tecnico a tale legge.

Il sottoscritto dichiara che il titolare effettivo  è  non è Persona rientrante nell'elenco di cui all'art. 1 comma 2 dell'Allegato Tecnico della Legge 17/06/2008 n° 92 .

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

1) che la natura dell'operazione per la quale si richiede la prestazione è la seguente:

---

2) che lo scopo dell'operazione è:

---

---

3) ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità dei dati, delle informazioni fornite e delle dichiarazioni rilasciate e in particolare di quanto dichiarato in relazione alla società per conto della quale opera.

4) di confermare che i fondi e le risorse economiche eventualmente utilizzati per lo svolgimento dell'operazione sono compatibili con il reddito e la situazione patrimoniale del Cliente;

5) di confermare che i medesimi fondi e le risorse economiche eventualmente utilizzati non provengono da un'attività criminosa con particolare riferimento a quanto previsto dalla legge 17 giugno 2008 n. 92.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del cliente o di chi lo rappresenta \_\_\_\_\_

La presente scheda è stata compilata e sottoscritta dal cliente alla presenza di:

## Pagina da compilarsi solo in caso di rapporto continuativo

### AGGIORNAMENTI PERIODICI (SOLO PER RAPPORTO CONTINUATIVO)

Io sottoscritto (cliente) \_\_\_\_\_ dichiaro che i dati riportati nella presente scheda sono ad oggi invariati.

DATA AGGIORNAMENTO CPU..... FIRMA DEL CLIENTE. ....

il professionista \_\_\_\_\_

DATA AGGIORNAMENTO CPU..... FIRMA DEL CLIENTE. ....

il professionista \_\_\_\_\_

DATA AGGIORNAMENTO CPU..... FIRMA DEL CLIENTE. ....

il professionista \_\_\_\_\_

DATA AGGIORNAMENTO CPU..... FIRMA DEL CLIENTE. ....

il professionista \_\_\_\_\_

DATA AGGIORNAMENTO CPU..... FIRMA DEL CLIENTE. ....

il professionista \_\_\_\_\_

### SOSTITUZIONE/RINNOVO SCHEDA CPU PER VARIAZIONE DATI (solo per rapporti continuativi)

LA PRESENTE SCHEDA CPU VIENE SOSTITUITA CON LA N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

LA PRESENTE SCHEDE DERIVA DALLA SOSTITUZIONE DELLA CPU N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

A SEGUITO DELLA VARIAZIONE SOSTANZIALE DEI DATI RIFERITI AL CLIENTE.

DATA ..... FIRMA DEL SOGGETTO DESIGNATO NON FINANZIARIO.....

Codice Progressivo Univoco (CPU):

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**RAPPORTO CONTINUATIVO**  
**OPERAZIONE OCCASIONALE**

Identificazione svolta direttamente dal professionista

<input type="checkbox"/>	Avv.
--------------------------	------

Identificazione svolta dal dipendente e/o collaboratore delegato dal professionista:

<input type="checkbox"/>	Sig.
--------------------------	------

**DETERMINAZIONE DEL LIVELLO DI RISCHIO**

Ai fini dell'approccio basato sul rischio previsto e disciplinato dall'art 25 Legge 92/2008 e dall'istruzione AIF n. 2013-06

**A – PROFILI SOGGETTIVI**

**ASPETTI CONNESSI AL CLIENTE**

1 - PREVALENTE ATTIVITÀ SVOLTA .....  RPI  RPS

2 - COMPORTAMENTO DEL CLIENTE TENUTO AL MOMENTO DI INSTAURARE IL RAPPORTO:

COLLABORATIVO  NON COLLABORATIVO  RPI  RPS

3 - RESIDENZA O SEDE DELLA CLIENTELA .....  RPI  RPS

**B – PROFILI OGGETTIVI:**

**ASPETTI CONNESSI ALL'OPERAZIONE**

1 - TIPOLOGIA E CONCRETA MODALITÀ DI ESECUZIONE: .....  RPI  RPS

2 - AMMONTARE E LA FREQUENZA DEL RAPPORTO .....  RPI  RPS

3 - COERENZA DELL'OPERAZIONE IN RELAZIONE AL COMPLESSO DELLE INFORMAZIONI ASSUNTE

.....  RPI  RPS

4 - AREA GEOGRAFICA DI ESECUZIONE DELL'OPERAZIONE .....  RPI  RPS

**RISCHIO CLIENTE**

ASPETTI CONNESSI AL CLIENTE RPS = \_\_\_\_

ASPETTI CONNESSI ALL'OPERAZIONE RPS = \_\_\_\_

TOTALE RPS = \_\_\_\_

\*\*\*\*\*

- RISCHIO DI RICICLAGGIO
- LIMITATO (RPS = 0)
  - BASSO (RPS = 1)
  - MEDIO (RPS = 2)
  - ALTO (RPS = 3 o più)

**Processo valutativo sul profilo di rischio:**

---

---

---

---

---

---

**NOTE EVENTUALI:**

---

---

---

---

---

---

SAN MARINO, LI .....

---

FIRMA DEL PROFESSIONISTA O DEL COLLABORATORE/DIPENDENTE

Data di esecuzione della prestazione professionale occasionale: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Data di instaurazione del rapporto continuativo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Data di estinzione del rapporto continuativo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_