

MODULO IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto.....in qualità di legale
rappresentante della Società.....

Codice Fiscale (Società).....munito di
idonei poteri,

DICHIARA

di essere l'unico titolare effettivo della Società (indicare i propri dati nel riquadro sottostante)

di essere il titolare effettivo della Società, unitamente a: (indicare i propri dati e quelli degli altri titolari effettivi nel riquadro sottostante)

di non essere il titolare effettivo della Società (indicare i dati dei titolari effettivi nel riquadro sottostante)

che non esiste un titolare effettivo della Società (*solo in caso di Società con capitale frazionato in cui nessun socio disponga di una quota almeno pari o superiore al 25%*).

DATI PERSONALI DEL/DEI TITOLARE/I EFFETTIVO/I

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo di residenza.....

Codice Fiscale.....

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo di residenza.....

Codice Fiscale.....

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo di residenza.....

Codice Fiscale.....

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo di residenza.....

Codice Fiscale.....

ALLEGARE DOCUMENTO/I D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (FRONTE E RETRO) DEL/I TITOLARE/I EFFETTIVO/I SOPRA INDICATO/I.

Ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio, il sottoscritto dichiara, 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 e/o alle persone fisiche per conto delle quali, eventualmente, opera.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato della circostanza che il mancato rilascio in tutto o in parte delle informazioni di cui sopra può pregiudicare la capacità dello Studio professionale di dare esecuzione alla prestazione professionale richiesta e si impegna a comunicare senza ritardo allo Studio professionale ogni eventuale integrazione o variazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

Il sottoscritto, acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003, presta il consenso al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e di quelli che saranno eventualmente in futuro forniti a integrazione e/o modifica degli stessi. Il sottoscritto prende altresì atto che la comunicazione a terzi dei dati personali sarà effettuata dal Professionista o dallo Studio professionale in adempimento degli obblighi di legge.

....., lì

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....