

DICHIARAZIONE DELLA CONTROPARTE AI SENSI DELL'ART. 21 D.LGS. N. 231/2007

Il/la sottoscritto/a _____ ai fini dell'identificazione del "TITOLARE EFFETTIVO" di cui all'articolo 21, del D.lgs. n. 231/2007 e dell'articolo 2 dell'Allegato tecnico al medesimo D.lgs. 231/2007, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 55 del D.lgs. n. 231/2007 nel caso di falsa indicazione delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue l'operazione per cui è richiesta la prestazione professionale,

DICHIARA

di agire in proprio e, quindi, l'inesistenza di un diverso titolare effettivo così come previsto e definito dal D.lgs. 231/2007.

di agire per conto del/dei seguente/i 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 _____

di non essere in grado di indicare il titolare effettivo così come previsto e definito dal D.Lgs. 231/2007

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.

Peschiera del Garda (VR) , li _____

Firma del dichiarante
