



RICHIESTA DI RILASCIO DELL'ATTO DI FIDEIUSSIONE PER L'INGRESSO DI EXTRACOMUNITARI IN ITALIA E QUESTIONARIO ANTIRICICLAGGIO PER PERSONE FISICHE

Il sottoscritto (cognome e nome contraente): _____ nato il
 ____/____/____ a _____ residente in via _____ città _____
 cap (____) consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 3, del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente esegue l'operazione di finanziamento (punita con la reclusione da 6 mesi a 3 anni e con la multa da 10.000 a 30.000 euro) al fine dell'instaurazione del rapporto giuridico con Finanziaria Romana Spa il cui scopo è indicato nella presente domanda

***Allegare obbligatoriamente, copia del documento di riconoscimento in corso di validità (es. carta identità o patente)**

RICHIESTE

l'emissione di atti fideiussori per il seguente scopo/natura: *consentire all'extracomunitario/i (il/i beneficiario/i) dell'atto l'ingresso in Italia per motivi di turismo, lavoro, affari, studio e/o cure mediche* della durata massima di:

30 giorni 60 giorni 90 giorni Altro _____

E DICHIARA

• CHE IL/I BENEFICIARIO/I E'/SONO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

• DI AVERE CON IL/I BENEFICIARIO/I LEGAMI DI:

Parentela Amicizia Lavoro Altro _____

Il contraente asserisce di aver preso visione e di aver trattenuto copia del foglio informativo, dei TEGM, della guida ABF

DICHIARA ALTRESI'

(barrare con x il punto scelto)

- di essere qualificato come **Persona Politicamente esposta**¹ SI NO
- di agire **esclusivamente** come **esecutore**² dell'operazione SI NO
Barrare la casella NO se si qualifica anche come titolare effettivo dell'operazione
- che i **titolari effettivi**³ dell'operazione sono:

COGNOME E NOME: _____ **Persona Politicamente esposta** SI NO

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

COGNOME E NOME: _____ **Persona Politicamente esposta** SI NO

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e Data

Firma del contraente

Canale di entrata in relazione con il cliente

Spazio riservato all'Agente in attività finanziaria/ operatore della Società che effettua l'identificazione

CANALE DIRETTO In loco A distanza **RETE TERZA (AGENTI)** In loco A distanza

Nome Subagente o collaboratore / dipendente che ha effettuato l'adeguata verifica* _____

N.° ISCRIZIONE OAM/RUI agente/ mediatore creditizio _____ Firma Agente / Mediatore Creditizio

ISCR. RUI A000055551 - PASTORELLI ASSICURAZIONI SAS

* Indicare le generalità del subagente o della persona incaricata di eseguire l'adeguata verifica in nome e per conto dell'agente/ mediatore creditizio con mandato di Finanziaria Romana. Laddove provvede l'agente/ mediatore creditizio in prima persona, indicare le proprie generalità

¹ Ai sensi del D. Lgs. 231/07 e s.m.i. le Persone Politicamente Esposte sono "le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami"

² Ai sensi del D. Lgs. 231/07 e s.m.i. l'esecutore è "il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o a cui siano comunque conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente";

³ Ai sensi del D. Lgs. 231/07 e s.m.i. il titolare effettivo è "la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, ovvero, nel caso di entità giuridica, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale entità"