



**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**<sup>1</sup>     SI     NO

- di agire **esclusivamente** come **esecutore**<sup>2</sup> dell'operazione     SI     NO  
Barrare la casella NO se si qualifica anche come titolare effettivo dell'operazione

- che i titolari effettivi<sup>3</sup> 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

**OAM N° A6712**

\* 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

<sup>1</sup> 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"

<sup>2</sup> 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";

<sup>3</sup> 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"