

**D. LGS 21 NOVEMBRE 2007 N.231 – ANTIRICICLAGGIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ a  
conoscenza del contenuto delle disposizioni di cui al D.Lgs. 231/2007 in materia di prevenzione dell'utilizzo  
del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminali e di finanziamento del  
terrorismo

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE**

che le dichiarazioni di cui al presente modulo verranno utilizzate da Fidimpresa Lazio per l'adempimento  
degli obblighi di adeguata verifica della clientela (e del titolare effettivo) di cui all'art.15 e seguenti del D.Lgs.  
231/2007 e che l'omissione o la falsità delle generalità del soggetto per conto del quale viene eseguita  
l'operazione è punita con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 231/2007 a fornire per iscritto a Fidimpresa Lazio tutte le informazioni  
aggiornate (sull'azienda e sul/i titolare/i effettivo/i) contenute nella presente domanda e a comunicare i dati  
identificativi del/dei rappresentante/i delegato/i alla firma dell'operazione.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Timbro dell'impresa e Firma del legale rappresentate*

**SPAZIO RISERVATO A FIDIMPRESA LAZIO – DATI IDENTIFICAZIONE**

Nome/cognome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_, nazionalità \_\_\_\_\_ riconosciuto a mezzo documento di  
identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ luogo e data di rilascio del  
documento \_\_\_\_\_ autorità competente al rilascio del documento \_\_\_\_\_

Il dipendente o collaboratore di Fidimpresa Lazio esecutore del riconoscimento (in caso di presenza fisica)

\_\_\_\_\_  
NOME E COGNOME

\_\_\_\_\_  
FIRMA