

**SCHEDA INFORMATIVA E QUESTIONARIO ANTIRICICLAGGIO DI PRELIOS SGR S.P.A.
- PERSONE FISICHE -**

(Adeguate verifica ai sensi del D. Lgs. 231/2007 come modificato dal D.Lgs. 90/2017)

SEZIONE PRIMA A CURA DELLA CONTROPARTE

I clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali siano a conoscenza e che devono ottenere.

NATURA E SCOPO DEL RAPPORTO/OPERAZIONE CON I FONDI GESTITI DA PRELIOS SGR S.P.A.

DENOMINAZIONE DEL FONDO INTERESSATO	FONDO BERNINA SOCIAL HOUSING
DESCRIZIONE DELL'OPERAZIONE (*)	CONTRATTO DI LOCAZIONE
DATA DI SOTTOSCRIZIONE	
VALORE DELL'OPERAZIONE	

(*) es.: partecipazione al fondo, compravendita immobiliare, locazione, fornitura, con una descrizione sintetica

DATI IDENTIFICATIVI CLIENTE / CONTROPARTE

COGNOME						NOME					
CODICE FISCALE											
LUOGO DI NASCITA						PROVINCIA			DATA		
NAZIONALITÀ						SESSO			<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> F
STATO CIVILE						TITOLO DI STUDIO					
RESIDENZA											
CAP			LOCALITÀ			PROVINCIA			STATO		
E-MAIL						N. TELEFONO					
FAX						CELL.					
STATO DI DERIVAZIONE E DEPOSITO DEL CAPITALE						<input type="checkbox"/> Nord Italia		<input type="checkbox"/> Centro Italia		<input type="checkbox"/> Sud Italia	
						<input type="checkbox"/> Paese UE		<input type="checkbox"/> Paese no UE			
REDDITO LORDO MEDIO ANNUO						€					
AMMONTARE DEL PATRIMONIO						€					
DOCUMENTO IDENTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA <input type="checkbox"/> ALTRO <i>(Specificare)</i> _____						AUTORITÀ					
						LUOGO DI EMISSIONE					
						DATA DI RILASCIO					
						DATA DI SCADENZA					
						ESTREMI N.					
ATTIVITÀ SVOLTA <i>DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA</i>											
ISCRIZIONE A UN ALBO PROFESSIONALE <i>(INDICARE ALBO E NUMERO)</i>											
CODICE SAE <i>(inviati su richiesta)</i>											
CODICE RAE <i>(inviati su richiesta)</i>											
CODICE ATECO <i>(presente nella visura camerale)</i>											

PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA – PEP <i>(la definizione di P.E.P. è riportata in Allegato 1)</i>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <i>(indicare il soggetto e la tipologia)</i>
ORIGINE DEL PATRIMONIO <i>(per es. indicare: attività della società, risparmi personali, risparmi di famiglia, ecc.)</i>	

DATI IDENTIFICATIVI DI ESECUTORE/DELEGATO/CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO <i>(SE SOGGETTO DIVERSO DAL PRECEDENTE)⁽¹⁾</i>
--

<input type="checkbox"/> ESECUTORE <input type="checkbox"/> DELEGATO <input type="checkbox"/> CURATORE <input type="checkbox"/> TUTORE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ <i>(specificare)</i>	
COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	PROVINCIA
RESIDENZA	
DOMICILIO <i>(se rilevante)</i>	
CAP	LOCALITÀ PROVINCIA STATO
E-MAIL	N. TELEFONO
FAX	CELL.
INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA	
CAP	LOCALITÀ STATO
DOCUMENTO IDENTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA <input type="checkbox"/> ALTRO <i>(Specificare)</i> _____	AUTORITÀ
	LUOGO DI EMISSIONE
	DATA DI RILASCIO
	DATA DI SCADENZA
	ESTREMI N.

DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO	<i>(se sono presenti più soggetti duplicare la pagina)</i>
------------------------------------	--

Preso atto della definizione di titolare effettivo, riportata nell'Allegato 1 del presente modulo, dichiaro/dichiariamo, sotto la mia/nostra responsabilità che <input type="checkbox"/> NON C'È/CI SONO TITOLARE/I EFFETTIVO/I <input type="checkbox"/> C'È/CI SONO TITOLARE/I EFFETTIVO/I <i>(completare la parte che segue)</i>	
RAPPORTO TRA LA CONTROPARTE E IL TITOLARE EFFETTIVO	
COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA DATA
NAZIONALITÀ	
RESIDENZA	
CAP	LOCALITÀ PROVINCIA STATO
E-MAIL	

⁽¹⁾ In caso di più soggetti la sezione va compilata per ciascuno di essi. In caso di tutela/curatela/amministrazione di sostegno, allegare copia del provvedimento del giudice e dell'atto di accettazione.

TEL.	FAX	CELL.
INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA		
CAP	LOCALITÀ	STATO
DOCUMENTO IDENTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA <input type="checkbox"/> ALTRO <i>(Specificare)</i> _____	AUTORITÀ	
	LUOGO DI EMISSIONE	
	DATA DI RILASCIO	
	DATA DI SCADENZA	
	ESTREMI N.	
PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA – PEP <i>(la definizione di P.E.P. è riportata in Allegato 1)</i>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <i>(indicare il soggetto e la tipologia)</i>	
ORIGINE DEL PATRIMONIO <i>(per es. indicare: attività della società, risparmi personali, risparmi di famiglia, ecc.)</i>		

[Replicare in caso di più titolari effettivi]

DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia del documento in corso di validità (cliente/ ed eventuale esecutore/tutore/curatore/amministrazione di sostegno e, ove esistente, del titolare effettivo...)
- Copia del codice fiscale (cliente/ ed eventuale esecutore/tutore/curatore/amministrazione di sostegno e, ove esistente, del titolare effettivo...)
- Delega all'eventuale soggetto autorizzato ad eseguire l'operazione
- Provvedimento del giudice e atto di accettazione
- Altra documentazione (dettagliare): _____

ATTESTAZIONI

Consapevole delle responsabilità previste dal decreto legislativo n. 231/07 e successive modifiche, dichiaro che le informazioni sopra riportate sono corrette, complete e aggiornate. Mi impegno altresì a comunicare a Prelios SGR S.p.A. tempestivamente ogni variazione circa le informazioni riportate nella presente Scheda Informativa. Confermo infine la presa visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 riportata nell'Allegato 2.

X _____, _____, _____
 (Firma) (luogo) (data)

Nome e Cognome: _____
(in stampatello leggibile)

Ruolo (barrare con una "X"):

- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PROCURATORE
- DELEGATO
- FIDUCIANTE
- ALTRO, SPECIFICARE: _____

ALLEGATO 1

Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231 come modificato dal D.Lgs. 90/2017

TITOLARE EFFETTIVO (cfr. artt. 1, 20 e 22)

Il cliente ottiene e conserva, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le fornisce ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

Per titolare effettivo si intende la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato o l'operazione è eseguita. In particolare il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.

Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali: a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica; b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza: a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società.

Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al *decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361*, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi: a) i fondatori, ove in vita; b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili; c) i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.

PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (P.E.P.) (cfr. artt. 1)

Sono persone politicamente esposte: 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, come di seguito elencate:

1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;

1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;

1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;

1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;

1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;

1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;

1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;

1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;

3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta;

ALLEGATO 2

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003 ("CODICE PRIVACY")

La Società, titolare del trattamento (di seguito il "Titolare"), La informa che tratterà i dati da Lei forniti esclusivamente al fine di adempiere agli obblighi imposti dalla normativa antiriciclaggio. Il Titolare tratta i dati in ottemperanza degli obblighi normativi, garantendo il pieno rispetto delle norme di legge, contrattuali e dei regolamenti.

La registrazione e l'elaborazione dei dati avvengono in forma cartacea e informatica, con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I dati potranno essere comunicati ad organismi istituzionali e a soggetti pubblici per gli adempimenti degli obblighi di legge (es. UIF), ad altre società del Gruppo ed a soggetti terzi eventualmente incaricati di svolgere per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa.

Non si procederà alla diffusione o al trasferimento dei dati all'estero. Lei potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, all'indirizzo di posta elettronica antiriciclaggio@preliosgr.com, specificando nell'oggetto: "*Antiriciclaggio e nome del Titolare*", al fine di richiedere la cancellazione, la distruzione, l'aggiornamento, l'opposizione per motivi legittimi, la rettifica, l'accesso o per esercitare gli altri diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy, oppure per richiedere l'elenco aggiornato dei soggetti nominati Responsabili del trattamento.

SEZIONE SECONDA RISERVATA ALLA SOCIETA' RESPONSABILE DELL'IDENTIFICAZIONE

NOTA SUL COMPORTAMENTO TENUTO DALLA CONTROPARTE	
Collaborativo/Non	<input type="checkbox"/> Totalmente Collaborativi
	<input type="checkbox"/> Parzialmente Collaborativi
	<input type="checkbox"/> Non Collaborativi
Trasparente	<input type="checkbox"/> Totalmente Trasparente
	<input type="checkbox"/> Parzialmente Trasparente
	<input type="checkbox"/> Non Trasparente

Il sottoscritto _____
(in stampatello leggibile)

in qualità di _____
(es. dipendente di Prelios SGR S.p.A. o di una società da questa incaricata, procuratore speciale, agente immobiliare),

dichiara:

- di aver assolto gli obblighi di adeguata verifica in conformità alle vigenti disposizioni in materia di contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/2007 e provvedimenti di attuazione) e di aver verificato i poteri di rappresentanza;

OVVERO

- di aver ricevuto il presente modulo compilato a cura della controparte senza effettuazione di adeguata verifica; la stessa, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/2007 e provvedimenti di attuazione) verrà assolta mediante adeguata verifica rafforzata (attestazione di Intermediario abilitato)

(Firma dell'incaricato) _____, _____
(luogo) (data)

SPAZIO RISERVATO AL RESPONSABILE ANTIRICICLAGGIO

Si autorizza l'apertura di rapporti continuativi con persone politicamente esposte.

(Il Responsabile della Funzione Antiriciclaggio)

_____, _____
(luogo) (data)

(sezione da compilare solo se la controparte è Persona Politicamente Esposta)