**ALLEGATO C**

**Autocertificazione Censimento soggetti personale più rilevante**

***Dichiarazione Persone Fisiche***

**AVVERTENZA PRELIMINARE**

In conformità alle previsioni di cui alla vigente normativa, Confeserfidi è tenuta a individuare e censire i propri Soggetti Collegati – per tali intendendosi coloro la cui vicinanza ai centri decisionali dell’Intermediario possa compromettere l’oggettività e l’imparzialità delle decisioni relative alla concessione di finanziamenti e ad altre transazioni –.

A tal fine, Confeserfidi si avvale di tutte le fonti di informazione disponibili, sia interne che esterne, integrandole e raccordandole in modo da acquisire e mantenere una visione completa di ogni fenomeno rilevante.

Le Parti Correlate sono, inoltre, tenute a cooperare con l’Intermediario, fornendo, **sotto la propria responsabilità, civile e penale**, tutte le informazioni necessarie al fine di consentire un censimento corretto e completo dei soggetti rilevanti ai fini di cui sopra*.* La mappatura dei menzionati soggetti è aggiornata, a cura di Confeserfidi, ogni qual volta necessario e, comunque, rivisitata almeno annualmente.

Ciascuno dei soggetti qualificati come Parte Correlata di Confeserfidi è tenuto, in caso di modifica delle informazioni già fornite – anche se relative ai propri Soggetti Connessi – a darne immediata comunicazione a Confeserfidi. I medesimi soggetti sono, inoltre, tenuti, anche ove le informazioni fornite attraverso il presente questionario non abbiano subito variazioni, a confermare annualmente tale circostanza.

\* \* \* \* \* \* \*

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in (Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( )

(Via, C.so, Piazza, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di personale più rilevante, titolare, presso ConfeserFidi, della seguente posizione organizzativa:

* Responsabile (Indicare Ufficio / Funzione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, per le finalità di cui alla vigente normativa in materia di attività di rischio e conflitti di interesse nei confronti di Soggetti Collegati, il sottoscritto, **consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,**

**DICHIARA:**

(barrare od evidenziare le voci che interessano)

* di controllare, direttamente o indirettamente, le sotto elencate società o imprese:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Società / Impresa (Ragione Sociale)*** | ***C.F. Partita IVA*** | ***Sede*** | ***Specificare Entità e Tipologia della Partecipazione*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che i propri Stretti Familiari sono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e Cognome*** | ***Luogo e Data di Nascita*** | ***Residenza (Città ed indirizzo)*** | ***C.F.*** | ***Tipo di relazione o grado di parentela*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che i propri affini fino al secondo grado sono[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e Cognome*** | ***Luogo e Data di Nascita*** | ***Residenza (Città ed indirizzo)*** | ***C.F.*** | ***Tipo di relazione o grado di parentela*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che i seguenti Stretti Familiari controllano, direttamente o indirettamente, le sotto elencate società o imprese (qualora ne sia a conoscenza):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e Cognome*** | ***Società / Impresa (Ragione Sociale)*** | ***C.F. Partita IVA*** | ***Sede*** | ***Specificare Entità e Tipologia della Partecipazione*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di svolgere funzioni di amministrazione, direzione o controllo presso le sotto elencate società o imprese:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Società / Impresa (Ragione Sociale)*** | ***C.F. Partita IVA*** | ***Sede*** | ***Specificare Entità e Tipologia della Partecipazione*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che non sono intervenute variazioni rispetto alla precedente comunicazione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* \* \*

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all’Intermediario ogni futura variazione/integrazione alle informazioni qui fornite, e comunque a confermare annualmente che non sono intervenute variazioni.

Il sottoscritto autorizza Confeserfidi al trattamento dei dati e delle informazioni contenute nella presente, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le finalità connesse all’osservanza della normativa in materia di attività di rischio e conflitti di interesse nei confronti di Soggetti Collegati.

**Data Firma**

1. *Per quanto non si tratti di Soggetti Collegati, Confeserfidi acquisisce anche le informazioni relative agli affini fino al secondo grado di una Parte Correlata, tenendo le medesime a disposizione per eventuali richieste della Banca d’Italia* [↑](#footnote-ref-1)