**MODULO RICHIESTA ESTINZIONE DI SOFFERENZA O DECURTAZIONE**

(Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà resa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 21/11/2007, n. 231 e s.m.i., della Delibera B.I. n. 28 del 23/1/2018 nonché ai sensi degli Art. 46 e 47 e 76 del Dpr. 28/12/2000, n. 445)

**DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cognome) (nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*titolare, se ditta individuale* / *legale rappresentante, se società / socio / titolare effettivo / garante / esecutore, se esterno alla compagine sociale)*

dell’impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare la ditta, la denominazione sociale/ la ragione sociale per la quale riveste la qualità sopra dichiarata*)

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*luogo, prov., indirizzo*)

partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L’ESTINZIONE O LA DECURTAZIONE DELLA SOFFERENZA DI CASSA**

**ORIGINE DEI FONDI UTILIZZATI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Rilevano i fondi aziendali e/o personali*** |  |
|  | Reddito da impresa  |  | Risparmi |
|  | Reddito da lavoro autonomo |  | Reddito da pensione |
|  | Reddito da lavoro dipendente |  | Disinvestimento |
|  | Lascito e/o eredità  |  | Donazione |
|  | Vincita |  | Rendite immobiliari |
|  | Altro Finanziamento |  |  |
|  | Altro (specificare):  |

In caso di garanti o di soggetti terzi esterni alla compagine sociale indicare:

* cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* motivo della messa a disposizione delle somme:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

**Informativa privacy**: il Confidi in qualità di titolare del trattamento dei dati nella persona del legale rappresentate pro-tempore, la informa che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con procedure informatizzate, per la finalità di individuare il profilo di rischio di riciclaggio associato alla clientela ed ai rapporti da questa aperti, al fine di adeguare le attività di verifica poste dalla legge antiriciclaggio a carico del Confidi e che, in ogni caso, ai sensi dell’art. 22 del Regolamento UE 27/4/2016, n. 679 in materia di privacy, il processo decisionale di assegnazione del profilo di rischio di riciclaggio, non si basa unicamente su un trattamento automatizzato, in quanto la procedura di valutazione prevede, come intervento significativo, il giudizio di soggetti dotati di competenza e autorità che possono anche modificare l’esito della valutazione automatica.

I dati inoltre saranno trattati solo da personale incaricato, in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità ed Organi di Vigilanza e Controllo nel rispetto dei principi del regolamento europeo sopra citato. Per ogni altra informazione sull’uso dei dati e sui diritti dell’interessato (art.li dal 15 al 22 del Regolamento UE 27/4/2016, n. 679) si prega comunque di leggere l’Informativa più dettagliata consegnata dal Confidi e/o pubblicata sul sito internet del Confidi.

Il trattamento da parte del Confidi, dei dati sopra indicati e riguardanti il sottoscritto, è necessario per adempiere agli obblighi antiriciclaggio di corretta identificazione ed adeguata verifica della clientela ex D.Lgs. 21/11/2007, n. 231 e s.m.i., e pertanto, tale trattamento, non richiede il consenso del sottoscritto quale soggetto interessato (art. 6 citato Regolamento UE n. 679/2016).

Luogo e Data **Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*

*Allegati: documento di identificazione del dichiarante*