

**CLIENTE O ESECUTORE PERSONA FISICA**

- COGNOME E NOME \_\_\_\_\_
- Data e luogo nascita \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_
- Attività lavorativa svolta \_\_\_\_\_
- Cittadinanza \_\_\_\_\_
- Residenza \_\_\_\_\_
- Tipo di documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Ente e Luogo di rilascio \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_
- ESECUTORE PER CONTO DI \_\_\_\_\_

**CLIENTE O ESECUTORE DIVERSO DA PERSONE FISICA**

- RAGIONE/DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_
- Sede \_\_\_\_\_
- Estremi Visura Camerale \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- Tipo di documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Ente e Luogo di rilascio \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_
- ESECUTORE PER CONTO DI \_\_\_\_\_

**TITOLARE EFFETTIVO**

- ME STESSO (non opero per conto di terzi)
- SOGGETTO DIVERSO ex art. 20 D.Lgs. 231/2007 (opero per conto di terzi)
  - COGNOME E NOME \_\_\_\_\_
  - Data e luogo nascita \_\_\_\_\_
  - Codice fiscale \_\_\_\_\_
  - Attività lavorativa svolta \_\_\_\_\_
  - Cittadinanza \_\_\_\_\_
  - Residenza \_\_\_\_\_
  - Tipo di documento: \_\_\_\_\_

**SCOPO E NATURA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE**

- RAPPORTO CONTINUATIVO
- PRESTAZIONE OCCASIONALE

SCOPO DELLA PRESTAZIONE:

- Professionale
- Investimento
- Altro \_\_\_\_\_
- Valore della prestazione euro \_\_\_\_\_
- Origine dei fondi impiegati per eseguire l'operazione oggetto della prestazione professionale richiesta ed altre eventuali informazioni di natura patrimoniale \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati identificativi del titolare del rapporto riprodotti negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto.*

Firma del cliente / esecutore