

**RICHIESTA DI SOSPENSIONE/ALLUNGAMENTO GARANZIA
MODELLO SEMPLIFICATO EMERGENZA COVID 19**

**MODULO DA COMPILARE SOLO SE IL FINANZIAMENTO GARANTITO E' GIA' STATO EROGATO DALLA BANCA.
LA RICHIESTA DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ACCOMPAGNATA DA UNA COMUNICAZIONE DELLA BANCA**

Spettabile
Fidi Toscana S.p.A.
Viale Mazzini, 46
50132 Firenze

Spettabile
Banca _____
Soc Leasing/factoring _____
 Filiale
 Centro Impresa/PMI
di _____ Cab _____

Per i bandi Toscanamuove
Apporre marca bollo
da €16,00

incaricato della banca a seguire l'operazione:

Sig./Sig.ra _____ tel. _____
Fax _____ mail _____

La presente richiesta è riferita alla garanzia già concessa da Fidi Toscana a valere su (barrare la casella adeguata):

RISORSE PATRIMONIALI;

MISURE PUBBLICHE E FONDI DI TERZI:

- MISURA INVESTIMENTI E MICROCREDITO – D.D. 265 del 15/01/2009 e ss.mm.ii. (RICHIESTE FINO AL 2/2/2012)
- MISURA LIQUIDITA' poi MISURA LIQUIDITA' E INVESTIMENTI" - "LIQUIDITA'" –D.D. 266 del 15/01/2009 e ss.mm.ii. (RICHIESTE FINO AL 30/5/2012 PER IMPRESE EXTRAGRICOLE E FINO AL 30/11/2012 PER IMPRESE AGRICOLE)
- MISURA LIQUIDITA' E INVESTIMENTI" - "INVESTIMENTI E MICROCREDITO" - D.D. n. 93 del 16/01/2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 2/2/2012 AL 30/5/2012 – IMPRESE EXTRAGRICOLE)
- AGRICOLTURA E PESCA - D.G.R.T. 690 del 30 luglio 2012 e n. 1000 del 19 novembre 2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 3/12/2012)
- NUOVI IMPEGNI EMERGENZA ECONOMIA – FINALITA' LIQUIDITA' (D.G.R.T. 431 del 21 maggio 2012 e n. 1000 del 19 novembre 2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 17/09/2012 PER IMPRESE EXTRAGRICOLE);
- NUOVI IMPEGNI EMERGENZA ECONOMIA – FINALITA' INVESTIMENTI (D.G.R.T. 431 del 21 maggio 2012 e n. 1000 del 19 novembre 2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 17/09/2012 PER IMPRESE EXTRAGRICOLE);
- ALTRO – indicare _____
- BANDI TOSCANAMUOVE: _____ (*) apporre marca da bollo da E. 16,00

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità di:

libero professionista

legale/i rappresentante/i /titolare dell'impresa _____

codice fiscale _____ partita iva _____

con sede legale in _____ Prov. _____

Referente per eventuali contatti

_____ Tel. _____

Fax. _____ e-mail _____

chiede il riesame della garanzia concessa in data _____ e relativa alla seguente operazione (CITARE IL NUMERO DELL'OPERAZIONE _____):

per la seguente motivazione:

- Modifica della durata inizialmente prevista** da _____ mesi a _____ mesi;
- Sospensione del pagamento delle rate per il periodo** da _____ a _____ (date).

La suddetta richiesta è a valere su:

- Accordo ABI Addendum Covid 19** oppure **altra iniziativa banca per emergenza Covid 19**

A TAL FINE DICHIARA:

barrare l'opzione interessata (solo per iscritti alla CCIAA):

- che le informazioni presenti nel "Registro Imprese e REA" reperibili presso la CCIAA ove ha sede il richiedente risultano integralmente aggiornate alla data di presentazione della presente richiesta.
- che le informazioni presenti nel "Registro Imprese e REA" reperibili presso la CCIAA ove ha sede il richiedente risultano aggiornate fatta eccezione per quanto segue: (riportare nel dettaglio i dati modificati. È possibile in alternativa trasmettere copia della comunicazione di variazione dei dati trasmessa alla Camera di Commercio o altro documento equivalente)

- **di essere a conoscenza che l'impresa è tenuta al pagamento di una commissione per l'esecuzione del presente riesame per le operazioni a valere sulle risorse patrimoniali;**
- **di essere a conoscenza che per le garanzie su risorse patrimoniale e negli altri casi ove previsto dal Regolamento dello specifico Fondo¹, l'impresa è tenuta al pagamento di una commissione per l'esecuzione del presente riesame;**
- di essere a conoscenza che la commissione applicata al riesame è quella indicata nel Foglio Informativo relativo al prodotto richiesto vigente al momento della richiesta di garanzia e che tale documento può comunque essere richiesto in ogni momento e senza alcun costo a Fidi Toscana Spa;
- **Nessuna commissione sarà dovuta nel caso di operazioni in arretrato da oltre 90 giorni al momento dell'inoltro della richiesta per la sospensione di rate o quote capitali;**
- di aver letto e compreso tutte le disposizioni contenute nei regolamenti e ss.mm.ii. e nelle procedure operative che disciplinano la garanzia concessa a valere sulle misure pubbliche o sui fondi terzi;
- che le informazioni fornite nella presente richiesta e negli eventuali allegati corrispondono a verità;
- di aver provveduto ad adempiere a tutte le condizioni eventualmente poste da Fidi Toscana nella propria delibera di garanzia ai fini della sua validità

Allega copia del documento di **identificazione²** (uno per ciascun firmatario):

Sig. _____

Sig. _____

Luogo e data _____

firma

firma

(in caso in cui lo statuto preveda la firma congiunta tra più soggetti per la presentazione della richiesta di riesame)

¹ I riesami relativi a garanzia rilasciate sui seguenti regolamenti sono soggetti al pagamento di commissioni:

- AGRICOLTURA E PESCA - D.G.R.T. 690 del 30 luglio 2012 e n. 1000 del 19 novembre 2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 3/12/2012) nel caso in cui l'operazione originaria fosse stata soggetta al pagamento di commissione;
- NUOVI IMPEGNI EMERGENZA ECONOMIA – FINALITA' LIQUIDITA' (D.G.R.T. 431 del 21 maggio 2012 e n. 1000 del 19 novembre 2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 17/09/2012 PER IMPRESE EXTRAGRICOLE);
- NUOVI IMPEGNI EMERGENZA ECONOMIA – FINALITA' INVESTIMENTI (D.G.R.T. 431 del 21 maggio 2012 e n. 1000 del 19 novembre 2012 e ss.mm.ii. (RICHIESTE DAL 17/09/2012 PER IMPRESE EXTRAGRICOLE);

² Sono equipollenti alla carta di identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato (DPR 445/2000)

DENOMINAZIONE IMPRESA: _____ OPERAZIONE _____

- Debito residuo (indicare anche la data) _____
- Periodicità rate _____
- L'impresa risulta in "bonis" alla data di richiesta del beneficio indicato; Sì No
- Status impresa (se non in bonis): _____

- Il finanziamento risulta in essere alla data del 31 gennaio 2020;
- Ultima rata pagata: _____
- Prima rata da sospendere _____
- N. rate totali da sospendere (data scadenza rate): _____
- N. rate totali da allungare _____
- Nuova scadenza post sospensione/allungamento: _____
- Rate arretrate (scadenze ed importi) _____
- Data delibera banca sospensione/allungamento: _____

(Allegare sempre la delibera/comunicazione della Banca)

Timbro e firma _____

Da ritornare compilata e sottoscritta dalla Banca

CONSENSO AL TRATTAMENTO

(ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla tutela dei dati personali)

Io / Noi sottoscritto/a / i

Nome e cognome _____ Codice Fiscale _____

Nome e cognome _____ Codice Fiscale _____

in proprio e in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____,

Dichiaro:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Le informative ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 con l'indicazione dei diritti dell'interessato, l'indicazione del Titolare del trattamento e degli eventuali responsabili e di tutti i recapiti da contattare per l'esercizio dei propri diritti sono disponibili sul sito www.fiditoscana.it per le operazioni a valere sul patrimonio e su www.toscanamuove.it per le operazioni a valere sui provvedimenti gestiti da quest'ultimo.

Atteso quanto sopra, acconsento al trattamento come descritto dei miei dati personali sin qui raccolti o che saranno raccolti nel prosieguo del rapporto.

Firma:



Firma:



MODULO DI IDENTIFICAZIONE E DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA Normativa Antiriciclaggio - D.Lgs. n. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni

Obblighi di adeguata verifica della clientela

Gentile Cliente, al fine dell'assolvimento degli obblighi antiriciclaggio previsti dal decreto legislativo 21 novembre 2007 n. 231 (attuazione delle disposizioni relative alla Direttiva 2005/60/CE sulla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo) e successive modificazioni, Le sottoponiamo il presente questionario, attraverso il quale procedere alla completa identificazione mediante un'adeguata conoscenza.

La compilazione del questionario può avvenire, sia in fase di avvio del rapporto, sia nel corso dello stesso.

Attraverso il questionario si potrà procedere non solo alla verifica conoscitiva del cliente, ma anche dell'eventuale o degli eventuali titolari effettivi. Le vigenti disposizioni di legge richiedono la completa identificazione ed un'adeguata conoscenza del cliente e dell'eventuale titolare effettivo, oltre alla raccolta di informazioni ulteriori rispetto a quelle già richieste in fase di censimento anagrafico, anche nei confronti della clientela già acquisita. La menzionata normativa impone al cliente un obbligo di collaborazione per fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate utili a consentire A Fidi Toscana spa di adempiere alla prescritta adeguata verifica che prevede specifiche sanzioni nel caso in cui le informazioni non vengano fornite o siano false. Si informa inoltre che l'acquisizione dei dati personali per l'identificazione dell'interessato e per la compilazione del presente questionario è obbligatorio per legge e, in caso di loro mancato rilascio, Fidi Toscana spa non potrà procedere ad instaurare il rapporto o ad eseguire l'operazione richiesta (o valutarne l'interruzione, qualora il rapporto sia già attivo) e dovrà valutare se effettuare una segnalazione all'Unità di Informazione Finanziaria presso la Banca d'Italia. Ricordiamo che il D. lgs 231/07 prevede gravi sanzioni per il caso di omesse o false dichiarazioni.

Quadro A1 – DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome.....Nome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....Indirizzo di residenza.....

CAP.....Comune..... Provincia Tipo documento identificazione.....

Numero documento..... Autorità rilascio..... Luogo e data rilascio.....

E' persona politicamente esposta... no sì (specificare): Ha/ha avuto condanne/pendenze/procedimenti penali riciclaggio... no sì (specificare):

Quadro A2 – DATI IDENTIFICATIVI DELL' EVENTUALE ESECUTORE IN NOME E PER CONTO DEL CLIENTE

Cognome.....Nome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....Indirizzo di residenza.....

CAP.....Comune..... Provincia Tipo documento identificazione.....

Numero documento..... Autorità rilascio..... Luogo e data rilascio.....

E' persona politicamente esposta... no sì (specificare):

Ha/ha avuto condanne/pendenze/procedimenti penali riciclaggio... no sì (specificare):

Relazione intercorrente tra esecutore e cliente (specificare):

Quadro B - DATI RIFERITI AL/I TITOLARE EFFETTIVO/I

Presenza di titolare/i effettivo/i

- Si è unico e coincide con il cliente (solo per ditte Individuali)
 Si è/sono di seguito indicato/i (si ricorda che l'identificazione del titolare effettivo è obbligatorio almeno in caso di società in qualsiasi forma costituite)
 Non dichiarato (motivare :

TITOLARE EFFETTIVO

Cognome.....Nome.....C.F.....
 Luogo e data di nascita.....Indirizzo di residenza.....
 CAP.....Comune..... Provincia Tipo documento identificazione.....
 Numero documento..... Autorità rilascio..... Luogo e data rilascio.....
 E' persona politicamente esposta... no sì (specificare):
 Relazione intercorrente tra titolare effettivo e cliente: socio legale rappresentante altro (specificare).....

TITOLARE EFFETTIVO

Cognome.....Nome.....C.F.....
 Luogo e data di nascita.....Indirizzo di residenza.....
 CAP.....Comune..... Provincia Tipo documento identificazione.....
 Numero documento..... Autorità rilascio..... Luogo e data rilascio.....
 E' persona politicamente esposta... no sì (specificare):
 Relazione intercorrente tra titolare effettivo e cliente: socio legale rappresentante altro (specificare).....

TITOLARE EFFETTIVO

Cognome.....Nome.....C.F.....
 Luogo e data di nascita.....Indirizzo di residenza.....
 CAP.....Comune..... Provincia Tipo documento identificazione.....
 Numero documento..... Autorità rilascio..... Luogo e data rilascio.....
 E' persona politicamente esposta... no sì (specificare):
 Relazione intercorrente tra titolare effettivo e cliente: socio legale rappresentante altro (specificare).....

Quadro C- SOTTOSCRIZIONE

Il/i legale/i rappresentante/i dell'impresa e/o Il/i rappresentante/i delegati alla firma per l'operazione da svolgere che hanno fornito le informazioni contenute nel presente modello per consentire a Fidi Toscana spa di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela, consapevole/i delle responsabilità previste D.Lgs. 231/07 circa la correttezza e la completezza delle notizie fornite, conferma/no le informazioni e i dati dichiarati e si impegna/no a comunicare tempestivamente a Fidi Toscana spa ogni eventuale variazione.

.....
 (luogo, data)

 (firma/e)
 (nome e cognome e firma)

SOTTOSCRIZIONE a cura dell'addetto di Fidi Toscana spa

Addetto della Società che ha raccolto le informazioni e innanzi al quale il/i dichiarante/i ha/hanno apposto la firma sopra riportata.

SOTTOSCRIZIONE a cura della RETE DISTRIBUTIVA ESTERNA

Il/La sottoscritto/a
 (nome e cognome e struttura di riferimento)

incaricato/a da Fidi Toscana spa con apposito mandato/convenzione a svolgere l'attività di identificazione per l'adeguata verifica prescritta dalla normativa in vigore ovvero a fornire le informazioni necessarie per procedere all'identificazione ex. Art. 30, comma 7) del D.Lgs. 231/2007, attesta che i dati e le informazioni riportate confermano l'identità del soggetto titolare del rapporto. Attesta inoltre che il questionario per l'adeguata verifica compilato con il cliente e le risposte fornite successivamente per la profilatura del rischio sono conformi a quanto riportato nel mandato/convenzione.

.....
 (firma)

Riferimenti normativi. Decreto legislativo n. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni

Obblighi del cliente

Art. 22, 1. I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica. **2.** Per le finalità di cui al presente decreto, le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela. **3.** Le informazioni di cui al comma 2, inerenti le imprese dotate di personalità giuridica tenute all'iscrizione nel Registro delle imprese di cui all'articolo 2188 del codice civile, sono acquisite, a cura degli amministratori, sulla base di quanto risultante dalle scritture contabili e dai bilanci, dal libro dei soci, dalle comunicazioni relative all'assetto proprietario o al controllo dell'ente, cui l'impresa è tenuta secondo le disposizioni vigenti nonché dalle comunicazioni ricevute dai soci e da ogni altro dato a loro disposizione. Qualora permangano dubbi in ordine alla titolarità effettiva, le informazioni sono acquisite, a cura degli amministratori, a seguito di espressa richiesta rivolta ai soci rispetto a cui si renda necessario approfondire l'entità dell'interesse nell'ente. L'inerzia o il rifiuto ingiustificati del socio nel fornire agli amministratori le informazioni da questi ritenute necessarie per l'individuazione del titolare effettivo ovvero l'indicazione di informazioni palesemente fraudolente rendono inesercitabile il relativo diritto di voto e comportano l'impugnabilità, a norma dell'articolo 2377 del codice civile, delle deliberazioni eventualmente assunte con il suo voto determinante. Le informazioni di cui al comma 2, inerenti le persone giuridiche private, tenute all'iscrizione nel Registro delle persone giuridiche private di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, e successive modificazioni, sono acquisite dal fondatore, ove in vita ovvero dai soggetti cui è attribuita la rappresentanza e l'amministrazione dell'ente, sulla base di quanto risultante dallo statuto, dall'atto costitutivo, dalle scritture contabili e da ogni altra comunicazione o dato a loro disposizione. **4.** I fiduciari di trust espressi, disciplinati ai sensi della legge 16 ottobre 1989, n. 364, ottengono e detengono informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla titolarità effettiva del trust, per tali intendendosi quelle relative all'identità del fondatore, del fiduciario o dei fiduciari, del guardiano ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi. I fiduciari di trust espressi conservano tali informazioni per un periodo non inferiore a cinque anni dalla cessazione del loro stato di fiduciari e le rendono prontamente accessibili alle autorità di cui all'articolo 21, comma 2, lettera a) e b). I medesimi fiduciari che, in tale veste, instaurano un rapporto continuativo ovvero eseguono una prestazione occasionale dichiarano il proprio stato ai soggetti obbligati.

Art. 55, comma 3 - Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

Nozione di titolare effettivo

Art. 1, comma 1, lett.pp) - Nel presente decreto legislativo si intendono per ...*(omissis)*: "titolare effettivo": 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, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita;

Art. 20 – Titolare effettivo

1. 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.

2. 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.

3. 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.

4. 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.

5. 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.

6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

Nozione di persona politicamente esposta

Art. 1, comma 2, lettera dd) - Nel presente decreto s'intendono per (...) 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 o 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:

2.1 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.

Art. 24 comma 6 I soggetti obbligati, in presenza di un elevato rischio di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo applicano misure di adeguata verifica rafforzata di clienti che, originariamente individuati come persone politicamente esposte, abbiano cessato di rivestire le relative cariche pubbliche da più di un anno. La medesima disposizione si applica anche nelle ipotesi in cui il beneficiario della prestazione assicurativa o il titolare effettivo del beneficiario siano state persone politicamente