

GUIDA ALLA RACCOLTA DEI DOCUMENTI PER IL TUO NOLEGGIO A LUNGO TERMINE

CHECKLIST PER **LIBERI PROFESSIONISTI**

Questo è l'elenco dei documenti necessari per procedere con l'analisi della tua proposta di Noleggio a Lungo Termine.

✓ Spunta la checklist mentre procedi nella raccolta, e, quando hai terminato, inviali in un'unica soluzione al tuo Consulente personale Arval via mail o via fax, accertandoti che i documenti allegati siano leggibili in tutte le loro parti e completi (ad es. fronte e retro per i documenti d'identità).

Documento:	Rilasciato da:	✓
01 <u>Due differenti documenti di identità del Legale Rappresentante in corso di validità (carta d'identità, patente di guida o passaporto)</u>	Comune / Questura	<input type="checkbox"/>
02 Documento di iscrizione all'albo di categoria, se prevista per l'esercizio dell'attività (certificato di iscrizione o tesserino)	Albo di categoria	<input type="checkbox"/>
03 Documento di attribuzione della Partita IVA (certificato cartaceo o telematico)	Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>
04 Ultimo modello Unico e (solo se la Partita IVA è attiva da meno di 7 mesi) ultima dichiarazione dei redditi o CUD	Commercialista / CAF	<input type="checkbox"/>
05 Bilancio provvisorio dell'anno in corso oppure dell'anno precedente (se lo studio viene effettuato nei primi sei mesi dell'anno)	--	<input type="checkbox"/>
06 Codice IBAN (27 caratteri) e intestazione del conto	--	<input type="checkbox"/>
07 Indirizzo di Posta Elettronica Certificata	--	<input type="checkbox"/>
08 Documenti di identità in corso di validità di tutti i soggetti che risultano essere titolari effettivi, se diversi dal Legale Rappresentante	Comune / Questura	<input type="checkbox"/>
09 Numero dell'utenza telefonica fissa intestata al professionista, se presente	--	<input type="checkbox"/>
10 Modulo di identificazione del titolare effettivo, compilato in ogni sua parte	In allegato	<input type="checkbox"/>
11 Questionario "KYC", compilato in ogni sua parte	In allegato	<input type="checkbox"/>

01



02



03



04





Modulo di identificazione del titolare effettivo¹

(D.Lgs. 231 del 21 novembre 2007 in tema di contrasto al riciclaggio e finanziamento al terrorismo così come modificato, in attuazione della direttiva UE 2015/849 - IV^a Direttiva Antiriciclaggio, dal D.Lgs. 90/2017)

Il sottoscritto:

nato il: _____ a: _____ prov.: _____ CF: _____
 nella sua qualità di _____ della Ditta/Società: _____
 P.IVA: _____ CF: _____
 con sede in: via _____ n.: _____ località: _____ cap: _____ prov.: _____

consapevole delle responsabilità penali previste dal D.Lgs. 231/2007 in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del/i soggetto/i per conto del/i quale/i intrattiene rapporti commerciali con Arval, dichiara che il/i titolare/i effettivo/i della suddetta Ditta/Società è/sono:

nome e cognome: _____ CF: _____
 nome e cognome: _____ CF: _____
 nome e cognome: _____ CF: _____
 nome e cognome: _____ CF: _____
 nome e cognome: _____ CF: _____
 nome e cognome: _____ CF: _____
 nome e cognome: _____ CF: _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (c.d. privacy), presta il consenso al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e di quelli che saranno eventualmente in futuro forniti a integrazione e/o modifica degli stessi.

Si allega copia di due documenti di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante firmatario e uno per tutti i soggetti citati nel modulo.

Luogo e data: _____

Timbro e firma: _____

¹ Il titolare effettivo, come definito dall'art. 1, comma 2, lett. pp), del D.Lgs. 231/2007, come modificato dal D.Lgs. 90/2017 attuativo della direttiva UE 2015/849: "è la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita".

In particolare, si intende come titolare effettivo colui o coloro che detengono direttamente o indirettamente - cioè attraverso società controllate, società fiduciarie o per interposta persona - una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale della società ovvero, non ravvisandosi una partecipazione di tale misura, la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo della medesima società attraverso i) il controllo della maggioranza dei voti, ii) il controllo dei voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante, iii) l'esistenza di vincoli contrattuali che consentano di esercitare tale influenza.

Qualora i criteri di cui sopra non consentano di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche con poteri di amministrazione o direzione della società.



QUESTIONARIO KYC PRIVATI E LIBERI PROFESSIONISTI

Spett.le Arval Service Lease Italia S.p.A.,

Il/la sottoscritto/a:

nato/a il: _____ a: _____ prov.: _____ cittadinanza: _____

residente in: via _____ n.: _____ località: _____ cap: _____ prov.: _____

CF: _____ tel n.: _____ indirizzo e-mail: _____

Con la presente dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere **dipendente privato** presso la società: _____

con sede in: _____ CF/P.IVA: _____

e di ricoprire una delle seguenti cariche:

- CEO (Presidente, Dir. Generale, Amm.re Delegato, Amm.re Unico o cariche equivalenti)
- CFO (Direttore finanziario o cariche equivalenti)
- COO (Direttore operativo, di stabilimento o cariche equivalenti)
- Nessuna delle precedenti

di essere **dipendente pubblico** presso l'ente/istituzione: _____

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista**
e di svolgere la seguente professione (specificare il settore in cui si opera) _____

di essere **studente**

di essere **disoccupato o in cassa integrazione**

di essere **pensionato**

Dichiara inoltre:

di avere **ulteriori fonti di reddito** oltre a quella della propria attività/professione.

SÌ NO se "SÌ" quali _____

di ricoprire o aver ricoperto nell'ultimo anno una qualsivoglia **carica pubblica** diversa da quella di dipendente pubblico.

SÌ NO se "SÌ" quale carica _____

Luogo e data: _____

Firma per esteso: _____

Sia allegano al presente questionario copia di due documenti di riconoscimento in corso di validità*

(*) Sono equipollenti alla carta d'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

Sezione riservata al fornitore del servizio

Modalità di entrata in relazione e identificazione:

diretta (face to face) indiretta (no face to face) intermediario segnalazione da parte di un intermediario (broker, agente, dealer, partner)

nome dell'intermediario: _____