

F) Lo stato estero si è adeguato ai principi e alla cautele espressi nelle raccomandazioni emesse dal Gruppo di Azione Finanziaria Internazionale (GAFI) in materia di riciclaggio di denaro di provenienza illecita

G) Stabile organizzazione in Italia

Indirizzo CAP
Comune Provincia
Telefono / Fax /
E-Mail @

H) Fondo di dotazione della stabile organizzazione in Italia: Euro

I) Legale rappresentante²

Cognome nome
Comune data di nascita
Stato estero
Codice fiscale /

J) Sede amministrativa (se diversa dalla sede legale):

Indirizzo CAP
Comune Provincia

K) Ambito territoriale dell'attività

nazionale regionale provinciale comunale

L) Persone fisiche per mezzo delle quali viene svolta l'attività

Inizio

Cessazione

.....
(cognome e nome)

.....
(codice fiscale) (n. di iscrizione)

.....
(cognome e nome)

.....
(codice fiscale) (n. di iscrizione)

.....
(cognome e nome)

.....
(codice fiscale) (n. di iscrizione)

² E' necessaria l'attestazione di onorabilità da compilare utilizzando l'apposito allegato al Mod. BI/AG-B.

M) <input type="checkbox"/> Attività finanziarie per le quali si intende svolgere l'attività	Inizio attività	Fine attività
<input type="checkbox"/> <i>Concessione di finanziamenti sotto qualsiasi forma:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Locazione finanziaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acquisto di crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Credito al consumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Credito ipotecario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cartolarizzazione dei crediti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prestito su pegno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rilascio di fidejussioni e garanzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rilascio di fidejussioni e garanzie in via strumentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anticipi, sconti commerciali, crediti personali e altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prestiti contro cessione del quinto dello stipendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Assunzione di partecipazioni:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Merchant banking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Intermediazioni in cambi:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Con assunzione di rischi in proprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Senza assunzione di rischi in proprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cambiavalute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Prestazione di servizi di pagamento:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Servizio di pagamento consistente nel trasferimento di fondi attraverso la raccolta e la consegna delle disponibilità da trasferire (money transfer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attività di emissione e gestione di carte di credito e di debito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attività di emissione e gestione di Fidelity Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attività di Tesoreria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N) <input type="checkbox"/> Attività eventualmente esercitate ai sensi dell'art. 5 del Regolamento	Inizio attività	Fine attività
<input type="checkbox"/> Attività di agenzia per la promozione di contratti stipulati da banche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attività per le quali sia richiesta l'iscrizione ad altri elenchi, albi o ruoli tenuti da pubbliche autorità, ordini o consigli professionali secondo il regime proprio di ciascuna

O) **Attività esclusiva del servizio di pagamento consistente nel trasferimento di fondi attraverso la raccolta e la consegna delle disponibilità da trasferire (money transfer)**

Inizio attività

Fine attività

P) **Sedi secondarie**

In ciascun quadro va indicato alternativamente:

I per l'istituzione di una nuova sede secondaria

V per segnalare la variazione dell'indirizzo di una sede secondaria già in precedenza comunicata

C per segnalare la chiusura di una sede secondaria già in precedenza comunicata

Dato da modificare
(via - n. civico - CAP - comune - provincia)

Dato modificato
(via - n. civico - CAP - comune - provincia)

Data inizio attività |__|_| / |__|_| / |__|_|_|_| Data fine attività |__|_| / |__|_| / |__|_|_|_|

Dato da modificare
(via - n. civico - CAP - comune - provincia)

Dato modificato
(via - n. civico - CAP - comune - provincia)

Data inizio attività |__|_| / |__|_| / |__|_|_|_| Data fine attività |__|_| / |__|_| / |__|_|_|_|

Dato da modificare
(via - n. civico - CAP - comune - provincia)

Dato modificato
(via - n. civico - CAP - comune - provincia)

Data inizio attività |__|_| / |__|_| / |__|_|_|_| Data fine attività |__|_| / |__|_| / |__|_|_|_|

Q) Variazione dei soggetti che svolgono funzioni comunque denominate di amministrazione, direzione e controllo³

<input type="checkbox"/> Cessazione dell'esponente	
cognome e nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice fiscale	codice carica
Data di cessazione <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Causale cessazione
<input type="checkbox"/> Nuovo esponente	
cognome	nome
Comune di nascita	Provincia
Stato estero di nascita	
Data di nascita <input type="text"/>	Sesso (F o M) <input type="text"/>
Codice fiscale <input type="text"/>	
Codice Carica ricoperta <input type="text"/>	Data di accettazione nomina <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Cessazione dell'esponente	
cognome e nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice fiscale	codice carica
Data di cessazione <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Causale cessazione
<input type="checkbox"/> Nuovo esponente	
cognome	nome
Comune di nascita	Provincia
Stato estero di nascita	
Data di nascita <input type="text"/>	Sesso (F o M) <input type="text"/>
Codice fiscale <input type="text"/>	
Codice Carica ricoperta <input type="text"/>	Data di accettazione nomina <input type="text"/>

³ E' necessaria l'attestazione di onorabilità da compilare utilizzando l'apposito allegato al Mod. BI/AG-B.

R) Variazione dei partecipanti al capitale⁴:

<input type="checkbox"/> Cessazione del partecipante
	cognome e nome/denominazione sociale
Codice Fiscale	□□□□□□□□□□□□□□□□
<input type="checkbox"/> Nuovo partecipante
	cognome e nome/denominazione sociale
Codice Fiscale	□□□□□□□□□□□□□□□□
Data di nascita	□□/□□/□□□□ Sesso (F o M) <input type="checkbox"/>
Comune di nascita	Provincia
Stato estero di nascita
Comune/Stato estero di residenza	Provincia
Indirizzo di residenza o sede legale
.....	N. Civico CAP
Quota posseduta	□□□□
Socio con diritto di voto	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Cessazione del partecipante
	cognome e nome/denominazione sociale
Codice Fiscale	□□□□□□□□□□□□□□□□
<input type="checkbox"/> Nuovo partecipante
	cognome e nome/denominazione sociale
Codice Fiscale	□□□□□□□□□□□□□□□□
Data di nascita	□□/□□/□□□□ Sesso (F o M) <input type="checkbox"/>
Comune di nascita.....	Provincia.....
Stato estero di nascita
Comune/Stato estero di residenza.....	Provincia.....
Indirizzo di residenza o sede legale
.....	N. Civico.....CAP.....
Quota posseduta	□□□□
Socio con diritto di voto	<input type="checkbox"/>

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, si informa che i dati personali forniti alla Banca d'Italia nell'ambito del procedimento inerente alla presente istanza saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici, e resi disponibili a terzi nel pieno rispetto della vigente normativa in materia e nell'ambito delle finalità istituzionali.

..... , li □□/□□/□□□□

.....
firma

⁴ E' necessaria l'attestazione di onorabilità da compilare utilizzando l'apposito allegato al Mod. BI/AG-B.