Allegato A - Circolare 22 agosto 1997

18. N. di fax

SEGNALAZIONE DI OPERAZIONI AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1991, N. 197

QUADRO A

INFORMAZIONI GENERALI SULLA SEGNALAZIONE E SUL SEGNALANTE

INFORMAZIONI DI RIFERIM	ENTO DELLA SEGNALAZIONE
1. Tipo di segnalazione (iniziale/sostitutiva)	
2. Numero identificativo della segnalazione	
3. Data della segnalazione	
4. Data di invio della segnalazione	
I.	
	I DEL SEGNALANTE
5. Tipo dell'intermediario segnalante	
6. Codice dell'intermediario segnalante	
7. Denominazione	
8. Indirizzo	
9. CAB Comune	
10. Comune	
11. Provincia	
1	
Ir	
	NCRETIZZATA L'ATTIVITA' SOSPETTA
12. Codice interno Dipendenza	
13. CAB comune	
14. Comune	
15. Provincia	
	PRESSO L'ISTITUZIONE FINANZIARIA JI RELATIVE ALL'OPERAZIONE
16. Servizio/Area di appartenenza	
17. N. di telefono	

INFORMAZIONI SULL'OPERAZIONE OGGETTO DI SEGNALAZIONE E SUL RAPPORTO INTERESSATO DALL'OPERAZIONE SEGNALATA

INFORMAZIONI INERENTI L'OPERAZIONE OGGETTO DI SEGNALAZIONE (*)	
Stato dell'operazione (eseguita/non eseguita)	
2. Data dell'operazione	
3. Causale dell'operazione	
4. Lire o divisa estera	
5. Codice Divisa	
6. Segno dell'operazione	
7. Importo dell'operazione	
8. Numero di transazioni collegate	
DATI RELATIVI AL RAPPORTO INTERESSA 9. Tipo rapporto	TO DALL'OPERAZIONE
9. Tipo rapporto	TO DALL OPERAZIONE
10. Numero rapporto	
11. NOTE	
Descrizione dell'operazione	
Descrizione dei motivi del sospetto	

(*) NEL CASO IN CUI IL SOSPETTO SIA RIFERITO AD UNA PLURALITA' DI TRANSAZIONI COLLEGATE, INDICARNE IL NUMERO COMPLESSIVO NEL CAMPO 8 COMPILANDO LA SEZIONE CON I DATI DELLE OPERAZIONI PIU' SIGNIFICATIVE, FINO AD UN MASSIMO DI TRE.

QUADRO C

INFORMAZIONI SULLA PERSONA FISICA CUI L'OPERAZIONE VA RIFERITA (TITOLARE DEL CONTO E/O DELLE DISPONIBILITA' MOVIMENTATE)

DATI IDENTIFICATIVI	
1. Cognome	
2. Nome	
3. Comune di nascita/Stato estero	
4. Cab comune/codice Stato estero	
5. Data di nascita	
6. Sesso	
7. Natura giuridica	
8. Codice fiscale	
9. Sottogruppo att. econ.	
10. Gruppo di attività economica	
11. N. iscr. CC.I.AA.	

RESIDENZA	
12. Indirizzo	
13. CAP	
14. Comune/Stato estero	
15. Prov.	
16. Cab comune/codice Stato estero	

ESTREMI DEL DOCUMENTO UTILIZZATO PER L'IDENTIFICAZIONE	
17. Tipo	
18. Numero	
19. Data rilascio	
20. Autorità di rilascio	

QUADRO D

INFORMAZIONI SUL SOGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA CUI L'OPERAZIONE VA RIFERITA (TITOLARE DEL CONTO E/O DELLE DISPONIBILITA' MOVIMENTATE)

_	ITIFICATIVI	
1. Denominazione		
2. Natura giuridica		
3. Sigla		
4. Data di costituzione		
5. N.Iscr. CC.I.AA.		
6. Codice Fiscale		
7. Partita IVA		
8. Sottogruppo attività economica		
9. Gruppo attività economica		
1		
SEDE	LEGALE	
10. Comune/Stato estero		
11. CAB Comune/codice Stato estero		
I .		
SEDE AMM	IINISTRATIVA	
SEDE AMM 12. Comune/Stato estero	IINISTRATIVA	
	IINISTRATIVA	
12. Comune/Stato estero	IINISTRATIVA	
12. Comune/Stato estero 13. Provincia	PPRESENTANTE	
12. Comune/Stato estero 13. Provincia		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA 14. Cognome		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA 14. Cognome 15. Nome		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA 14. Cognome 15. Nome 16. Comune/Stato estero di nascita		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA 14. Cognome 15. Nome 16. Comune/Stato estero di nascita 17. Cab comune/codice Stato estero		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA 14. Cognome 15. Nome 16. Comune/Stato estero di nascita 17. Cab comune/codice Stato estero 18. Data di nascita		
12. Comune/Stato estero 13. Provincia LEGALE RA 14. Cognome 15. Nome 16. Comune/Stato estero di nascita 17. Cab comune/codice Stato estero 18. Data di nascita 19. Sesso		

QUADRO E

23. Codice Fiscale

ALTRI RAPPORTI CONTINUATIVI INTRATTENUTI DAL SOG SEGNALANTE IN ESSERE ED ESTINTI NEI DODICI MESI PRECE	
1. Tipo rapporto	
2. Num. complessivo	
LEGAMI CON ALTRI SOGGETTI (COINTESTAZIONI, DELEG	HE, GARANZIE ATTIVE E PASSIVE)
3. Tipo legame	
4. Num. complessivo	
ALTRE OPERAZIONI EFFETTUATE DAL SOGGETTO NON AL MOTIVO DEL SOSPETTO (DESUMIBILI OVE POSSIBILE DALL'A.U.I	
SEGNALAZIONE)	I. NEI 12 MEST PRESEDENTI EA DATA DELLA
PRELIEVO DI CONTANTE PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
VEDCAMENTO DI CONTANTE DED IMPODII CUDEDIODI A COMULIONI	
VERSAMENTO DI CONTANTE PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
RICHIESTA O NEGOZIAZIONE DI ASSEGNI CIRCOLARI PER IMPORTI SUPEI	RIORI A 20 MILIONI
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
RICHIESTA DI EMISSIONE DI CERTIFICATI DI DEPOSITO O OBBLIGAZIONA MILIONI	ARI AL PORTATORE PER IMPORTI SUPERIORI A 20
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
RICHIESTA DI ESTINZIONE DI CERTIFICATI DI DEPOSITO O OBBLIGAZION	IADI AL DODTATODE DED IMPODTI SUSDEDIODI A
20 MILIONI	WART ALTORIATORE LER HIN ORTH SUSPERIORI A
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
DISDOSIZIONE DI DONIFICI DED IMPORTI CUREDIODI A COMULCAU	
DISPOSIZIONE DI BONIFICI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI 5. Lit.	
6. Num. complessivo	

RICEZIONE DI BONIFICI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
DISPOSIZIONE DI BONIFICI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI VERSO PAES PRIVILEGIATI (CFR. APPOSITA TABELLA)	SI CARATTERIZZATI DA REGIMI FISCALI
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
RICEZIONE DI BONIFICI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI DA PAESI CARA PRIVILEGIATI (CFR. APPOSITA TABELLA) 5. Lit.	TTERIZZATI DA REGIMI FISCALI
<u> </u>	
6. Num. complessivo	
ACQUISTI DI VALUTA ESTERA PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
VENDITA DI VALUTA ESTERA PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
OPERATIVITA' A PRONTI O A TERMINE IN TITOLI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 TRASFERIMENTO, RITIRO, CONSEGNA, RIPORTO)) MILIONI (ES. ACQUISTO, VENDITA,
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
ACQUISTO DI ORO O METALLI PREZIONI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
<u> </u>	
6. Num. complessivo	
VENDITA DI ORO O METALLI PREZIONI PER IMPORTI SUPERIORI A 20 MILIONI	
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
GIROCONTI DIIMPORTO SUPERIORE A 20 MILIONI	
5. Lit.	
<u> </u>	
6. Num. complessivo	

VERSAMENTI DI CONTANTE A MEZZO SPORTELLO AUTOMATICO PER IMPORT	I SUPERIORI A 20 MILIONI
5. Lit.	
6. Num. complessivo	
LITH 1770 DI CACCETTE DI CICIDE 77A E/O DEDOCITI CHILICI, ANCHE CON D	NI ACCIO DI DEI FOLIF A COCCETTI DIVEDEI
UTILIZZO DI CASSETTE DI SICUREZZA E/O DEPOSITI CHIUSI, ANCHE CON R DAI FAMILIARI LIMITATO ALLA SOLA FILIALE PRESSO CUI E' STATA POSTA II	
6. Num. complessivo	

QUADRO F

PERSONA FISICA CHE HA OPERATO PER CONTO DEL SOGGETTO CUI VA RIFERITA L'OPERAZIONE(*)

DATI IDENTIFICATIVI	
1. Cognome	
2. Nome	
3. Comune/Stato estero di nascita	
4. Cab comune di nascita/codice Stato estero	
5. Data di nascita	
6. Sesso	
7. Codice fiscale	
8. Tipo legame	

RESIDENZA	
9. Indirizzo	
10. CAP	
11. Comune/Stato estero	
12. Prov.	
13. Cab comune/codice Stato estero	

ESTREMI DEL DOCUMENTO UTILIZZATO PER L'IDENTIFICAZIONE	
14. Tipo	
15. Numero	
16. Data rilascio	
17. Autorità di rilascio	

^(*)Nel caso di persona fisica operante per conto proprio la presente sezione non va compilata. In essa vanno riportati i dati della persona fisica che ha eseguito l'operazione nell'interesse di altra persona fisica o giuridica.