DICHIARAZIONE CLIENTE

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____
(città o Stato estero)

il _____
(giorno/mese/anno)

residente in _____
(città ed indirizzo)

codice fiscale _____

identificato a mezzo _____
(tipologia documento di identità)

estremi del documento _____
(numero, data rilascio e scadenza del documento di identità)

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

(____) in proprio

(____) quale legale rappresentante di _____
(denominazione/ragione sociale, sede e codice fiscale/partita iva)

di domandare l'esecuzione della seguente attività professionale:

_____

e, a tal scopo,

DICHIARA

(____) di essere il titolare effettivo dell'operazione

(____) che il titolare effettivo dell'operazione è _____
(nome e cognome e/o denominazione/ragione sociale, residenza e/o sede e codice fiscale e/o partita iva)

il quale è (_____)/ non è (____) persona politicamente esposta *ex* D. Lgs. 231/2007 s.m.i.;

E SI OBBLIGA

a comunicar e senza indugio ogni variazione delle informazioni sopra indicate al Consulente del Lavoro.

Letto, confermato e sottoscritto il ____ / ____ / ____

Firma _____
(sottoscrizione per esteso e leggibile)