

# GENERALI GLOBAL

Fondo Pensione Aperto a contribuzione definita  
Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n. 8  
(art. 12 del decreto legislativo n. 252 del 5 dicembre 2005)

## MODULO DI ADESIONE

**AVVERTENZA:** l'adesione a Generali Global deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa e dell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità".

**La Nota informativa e il Regolamento sono disponibili sul sito [www.generali.it](http://www.generali.it). Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente**

Questo modulo di adesione è parte integrante e necessaria della Nota Informativa.



## **Questionario di Autovalutazione**

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

**Nel caso in cui l'aderente sia un minore il 'Questionario di Autovalutazione' non deve essere compilato.**

### CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione
  - ne so poco
  - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare finanziario o assicurativo
  - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
  - non ne sono al corrente
  - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
  - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge
3. A che età prevede di andare in pensione?  
\_\_\_\_ anni
4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?  
\_\_\_\_ per cento
5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito *web* ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione futura")?
  - sì
  - no
6. Ha verificato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
  - sì
  - no

### CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

*Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7,8 e 9*

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
  - Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
  - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
  - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
  - Non so/non rispondo (punteggio 1)
8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
  - 2 anni (punteggio 1)
  - 5 anni (punteggio 2)
  - 7 anni (punteggio 3)
  - 10 anni (punteggio 4)
  - 20 anni (punteggio 5)
  - Oltre 20 anni (punteggio 6)
9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?
  - Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
  - Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
  - Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

**Punteggio ottenuto:** \_\_\_\_\_

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta tra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

#### GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

La scelta di un percorso life-cycle è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario di autovalutazione non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

L'aderente attesta che il Questionario di autovalutazione è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.<sup>1</sup>

**Luogo e data**

**Firma Aderente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in alternativa

L'aderente, nell'attestare che il Questionario di autovalutazione non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.<sup>1</sup>

**Luogo e data**

**Firma Aderente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni**

.....

<sup>1</sup> Nel caso in cui l'aderente sia un minore la presente attestazione non deve essere sottoscritta.

**DATI ADERENTE**

COGNOME		NOME		SESSO
CODICE FISCALE		COMUNE DI NASCITA		PROV. DI NASCITA
STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA	
DATA DI PRIMA OCCUPAZIONE (*)		DATA DI PRIMA ISCRIZIONE ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE (*)		

**CONDIZIONE PROFESSIONALE**

<input type="checkbox"/> LAVORATORI DIPENDENTI DEL SETTORE PRIVATO (COMPRENDE SOCI LAVORATORI DI COOPERATIVE CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO)	<input type="checkbox"/> LAVORATORI DIPENDENTI DEL SETTORE PUBBLICO	<input type="checkbox"/> LAVORATORI AUTONOMI LIBERI PROFESSIONISTI (COMPRENDE SOCI LAVORATORI COOPERATIVE CON RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO)	<input type="checkbox"/> FISCALMENTE A CARICO	<input type="checkbox"/> ALTRE DIVERSE DA QUELLE PRECEDENTI
--	---	--	---	---

**TITOLO DI STUDIO**

<input type="checkbox"/> NESSUNO	<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/> DIPLOMA MEDIA SUPERIORE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO / LAUREA TRIENNALE	<input type="checkbox"/> LAUREA /LAUREA MAGISTRALE	<input type="checkbox"/> SPECIALIZZAZIONE POST-LAUREA

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

<input type="checkbox"/> DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> DIRIGENTE SOGGETTO APICALE	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE	<input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> NON OCCUPATO
<input type="checkbox"/> PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):					
<input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> NON OCCUPATO					

**ALTRI DATI**

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA \_\_\_\_\_  
 (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

INDICARE IL PATRIMONIO COMPLESSIVO

INFERIORE A 50.000 EURO  
 FINO A 150.000 EURO  
 FINO A 500.000 EURO  
 FINO A 1.000.000 EURO  
 OLTRE A 1.000.000 EURO

INDICARE LA FASCIA DI REDDITO

FINO A 20.000 EURO  
 COMPRESO TRA 20.001 E 50.000 EURO  
 COMPRESO TRA 50.0001 A 100.000 EURO  
 SUPERIORE 100.000 EURO

**N.B. E' OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI**

**PREFERENZE DI SOSTENIBILITA' [SOLO PER LE ADESIONI INDIVIDUALI RACCOLTE DALLA RETE DI GENERALI ITALIA] <sup>2</sup>**

CONFERMO LA VOLONTÀ A PROCEDERE CON QUESTO PRODOTTO ADEGUATO SOTTO IL PROFILO FINANZIARIO MA CHE NON SODDISFA LE MIE PREFERENZE DI SOSTENIBILITÀ INDICATE IN PROFILO

MOTIVAZIONE

LE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO SCELTO SONO IN LINEA CON LE MIE PREFERENZE ASSICURATIVE

IL PRODOTTO SCELTO È IN LINEA CON LE MIE PREFERENZE IN AMBITO FINANZIARIO

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) – CAMPI OBBLIGATORI (\*\*)**

RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI

**NON** SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E **NON** HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA

SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER \_\_\_\_\_

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

(\*\*) FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) normativa adottata dagli Stati Uniti per fronteggiare l'evasione fiscale da parte di cittadini americani o di altri soggetti privati o società fiscalmente residenti negli Stati Uniti, in qualità quindi di contribuenti U.S.A.

<sup>2</sup> La sezione deve essere compilata solamente qualora siano state espresse preferenze di sostenibilità nel Profilo Cliente

(\*) Campi non obbligatori

**DICHIARAZIONE CRS (COMMON REPORTING STANDARD) (\*\*)**

RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI

**NON** HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA

HO RESIDENZA FISCALE IN \_\_\_\_\_ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE \_\_\_\_\_

DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA FINE VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA ALLA CATEGORIA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

RICOPRO O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007

RICOPRO CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_

NON RICOPRO ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

**RESIDENZA / RECAPITI**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ NUMERO CELLULARE \_\_\_\_\_

**necessario per effettuare le operazioni dispositive in autonomia nell'area riservata** **necessario per accedere all'area riservata**

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)**

PRESSO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA (effettuare una sola scelta)**

IN FORMATO ELETTRONICO VIA E-MAIL  IN FORMATO CARTACEO ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA (O DI RECAPITO)

**N.B.** NEL CASO IN CUI SI SIA ADERITO AL PROCESSO DI DEMATERIALIZZAZIONE DI GENERALI ITALIA TUTTE LE COMUNICAZIONI DEL FONDO SARANNO INVIATE VIA EMAIL

**DOCUMENTO D'IDENTITÀ DELL'ADERENTE (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	AUTORITÀ DI RILASCIO	DATA DI RILASCIO
STATO DEL RILASCIO	COMUNE DEL RILASCIO	PROV. DEL RILASCIO	DATA DI SCADENZA

**ESECUTORE PER CONTO DELL'ADERENTE****(SOGGETTO CON POTERI DI RAPPRESENTANZA CHE OPERA IN NOME E PER CONTO DELL'ADERENTE)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ STATO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SECONDA CITTADINANZA \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI RAPPRESENTANZA:  ATTO NOTARILE / PROCURA  PROVVEDIMENTO GIUDICE TUTELARE

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITÀ  ALTRO

(\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

\*\* CRS (Common Reporting Standard) standard dell'OCSE per lo scambio automatico delle informazioni finanziarie tra i paesi aderenti, tra i quali è compresa l'Italia.

(\*) Campi non obbligatori

**QUALIFICA PROFESSIONALE (\*)**

- DIPENDENTE     DIRIGENTE SOGGETTO APICALE     IMPRENDITORE     LAVORATORE AUTONOMO     LIBERO PROFESSIONISTA     NON OCCUPATO  
 PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):  
 DIPENDENTE     DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE     IMPRENDITORE     LAVORATORE AUTONOMO     LIBERO PROFESSIONISTA     NON OCCUPATO

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA \_\_\_\_\_  
 (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA ALLA CATEGORIA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HA CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007  
 RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_  
 NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

**RESIDENZA**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ AUTORITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ STATO DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ COMUNE DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ PROV. DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

**DESIGNATI IN CASO DI MORTE DELL'ADERENTE PRIMA DELL'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA (SCEGLIERE ALTERNATIVAMENTE UNO DEI TRE PUNTI)**

**N.B.: QUALORA NON VENGA EFFETTUATA NESSUNA SCELTA VERRA' INSERITA L'OPZIONE 1**

- GLI EREDI TESTAMENTARI DELL'ASSICURATO IN PARTI UGUALI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO GLI EREDI LEGITTIMI IN PARTI UGUALI

 DESIGNAZIONE PERSONA FISICA**PERSONA FISICA 1:**

(COMPILARE TUTTI I CAMPI)

\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ STATO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. DI NASCITA \_\_\_\_\_ % QUOTA DESIGNAZIONE \_\_\_\_\_

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)     RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI     BENEFICIENZA/LIBERALITA'     ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**DICHIARAZIONE APPARTENENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007  
 RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_  
 NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

**N.B. IN CASO DI PEP O CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.1**

(\*) Campi non obbligatori

**PERSONA FISCA 2:**

(COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME	NOME	SESSO
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	% QUOTA DESIGNAZIONE

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HA CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

**N.B. IN CASO DI PEP O CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.1****PERSONA FISCA 3:**

(COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME	NOME	SESSO
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	% QUOTA DESIGNAZIONE

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

**N.B. IN CASO DI PEP O CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.1** DESIGNAZIONE SOGGETTO GIURIDICO

DENOMINAZIONE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE		STATO DELLA SEDE LEGALE
COMUNE DELLA SEDE LEGALE	CAP DELLA SEDE LEGALE	PROVINCIA DELLA SEDE LEGALE	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE	
ENTE REGISTRAZIONE	NUMERO ISCRIZIONE AL REA	% QUOTA DESIGNAZIONE	DATA COSTITUZIONE AZIENDA	

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

TIPO ENTE (VEDI TAB.)      SOTTOGRUPPO ATTIV. ECON. (VEDI TAB.)      CLASSIFICAZIONE. ECONOMICA (VEDI TAB.)

SE ONLUS: \_\_\_\_\_

CLASSE DI BENEFICIARI A FAVORE DI CUI SI OPERA

CATENA PARTECIPATIVA COMPLESSA  SI  NO

**N.B. NEL CASO IN CUI LO STATO DELLA SEDE RIENTRI NELLA LISTA DEI PAESI AD ALTO RISCHIO (VEDERE LA TABELLA STATI AD ALTO RISCHIO) O SI TRATTI DI UN TRUST O DI UNA FIDUCIARIA COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.2**

(\*) Campi non obbligatori

**TITOLARE 1 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

COGNOME		NOME		SESSO
CODICE FISCALE		COMUNE DI NASCITA		PROV. DI NASCITA
STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA	

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

- DIPENDENTE  DIRIGENTE SOGGETTO APICALE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):  
 DIPENDENTE  DIRIGENTE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO SOGGETTO APICALE

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA \_\_\_\_\_  
 (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

**QUALIFICA DI TITOLARE FISICO**

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA  PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE IL CONTROLLO  
 PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE  BENEFICIARIO INDIVIDUATO  
 FONDATORE/DISPONENTE IN VITA  FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA)  ALTRO \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE FACTA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI  
 NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA  
 SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER \_\_\_\_\_

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CRS (COMMON REPORTING STANDARD)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI  
 NON HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA  
 HO RESIDENZA FISCALE IN \_\_\_\_\_ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE \_\_\_\_\_  
 DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA FINE VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007  
 RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_  
 NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

**RESIDENZA** \_\_\_\_\_

INDIRIZZO	N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
COMUNE	STATO		

(\*) Campi non obbligatori

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)**

\_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

\_\_\_\_\_ TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ AUTORITA' DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ STATO DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ COMUNE DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ PROV. DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA SCADENZA \_\_\_\_\_

**TITOLARE 2 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ STATO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SECONDA CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

- DIPENDENTE  DIRIGENTE SOGGETTO APICALE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):  
 DIPENDENTE  DIRIGENTE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO SOGGETTO APICALE

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA \_\_\_\_\_  
 (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

**QUALIFICA DI TITOLARE FISICO**

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA  PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE IL CONTROLLO  
 PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE  BENEFICIARIO INDIVIDUATO  
 FONDATORE/DISPONENTE IN VITA  FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA)  ALTRO \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE FACTA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI  
 NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA  
 SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER \_\_\_\_\_

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CRS (COMMON REPORTING STANDARD)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI  
 NON HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA  
 HO RESIDENZA FISCALE IN \_\_\_\_\_ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE \_\_\_\_\_  
 DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA FINE VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(\*) Campi non obbligatori

**DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

**RESIDENZA** \_\_\_\_\_

INDIRIZZO

N° CIVICO

CAP

PROVINCIA

COMUNE

STATO

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)** \_\_\_\_\_

PRESSO

INDIRIZZO

N° CIVICO

CAP

PROVINCIA

COMUNE

STATO

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

TIPO DOCUMENTO

NUMERO DOCUMENTO

AUTORITA' DI RILASCIO

DATA DI RILASCIO

STATO DEL RILASCIO

COMUNE DEL RILASCIO

PROV. DEL RILASCIO

DATA SCADENZA

**TITOLARE 3 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

COGNOME

NOME

SESSO

CODICE FISCALE

COMUNE DI NASCITA

PROV. DI NASCITA

STATO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CITTADINANZA

SECONDA CITTADINANZA

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

- DIPENDENTE  DIRIGENTE  IMPRENDITORE  LAVORATORE  LIBERO  NON OCCUPATO
- SOGGETTO APICALE AUTONOMO PROFESSIONISTA
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
- DIPENDENTE  DIRIGENTE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO
- SOGGETTO APICALE

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA \_\_\_\_\_  
 (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

**QUALIFICA DI TITOLARE FISICO**

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBUIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA  PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBUIBILE IL CONTROLLO
- PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE  BENEFICIARIO INDIVIDUATO
- FONDATORE/DISPONENTE IN VITA  FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA)  ALTRO \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE FACTA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA
- SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER \_\_\_\_\_

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CRS (COMMON REPORTING STANDARD)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA
- HO RESIDENZA FISCALE IN \_\_\_\_\_ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE \_\_\_\_\_  
 DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA FINE VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

**RESIDENZA** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_  
**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

\_\_\_\_\_ TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ AUTORITA' DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ STATO DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ COMUNE DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ PROV. DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA SCADENZA \_\_\_\_\_

**TITOLARE 4 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ STATO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SECONDA CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
 (\*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

(\*) Campi non obbligatori

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

- DIPENDENTE     DIRIGENTE SOGGETTO APICALE     IMPRENDITORE     LAVORATORE AUTONOMO     LIBERO PROFESSIONISTA     NON OCCUPATO  
 PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):  
 DIPENDENTE     DIRIGENTE SOGGETTO APICALE     IMPRENDITORE     LAVORATORE AUTONOMO     LIBERO PROFESSIONISTA     NON OCCUPATO

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA \_\_\_\_\_  
 (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE \_\_\_\_\_

**QUALIFICA DI TITOLARE FISICO**

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA     PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE IL CONTROLLO  
 PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE     BENEFICIARIO INDIVIDUATO  
 FONDATORE/DISPONENTE IN VITA     FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA)     ALTRO \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE FACTA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI  
 NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA  
 SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:  
 EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER \_\_\_\_\_  
 SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CRS (COMMON REPORTING STANDARD)**

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI  
 NON HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA  
 HO RESIDENZA FISCALE IN \_\_\_\_\_ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE \_\_\_\_\_  
 DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA FINE VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE APPARTENENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)**

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007  
 RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : \_\_\_\_\_  
 NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

**RESIDENZA**

\_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)**

\_\_\_\_\_  
 PRESSO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

\_\_\_\_\_  
 TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ AUTORITA' DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 STATO DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ COMUNE DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ PROV. DEL RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA SCADENZA \_\_\_\_\_

(\*) Campi non obbligatori

## SCelta LIFE CYCLE

N.B. SE VIENE SCELTO UNO DEI DUE PERCORSI NON DEVE ESSERE SELEZIONATO NELLE SEZIONI SUCCESSIVE NESSUN COMPARTO

PROFILO PRUDENTE	PROFILO DINAMICO

## SE GIA' ADERENTE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE, RIPOrtARE LE SEGUENTI INFORMAZIONI

\_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA

\_\_\_\_\_ NUM. ISCRIZIONE ALL'ALBO TENUTO DALLA COVIP

### SCHEDA "I COSTI" DELLA FORMA PENSIONISTICA SOPRA INDICATA

- CONSEGNA TA       NON CONSEGNA TA (NON È PREVISTA LA CONSEGNA DELLA SCHEDA "I COSTI" SOLO NEL CASO IN CUI L'ALTRA FORMA PENSIONISTICA NON È TENUTA A REDIGERLA)

## SI RICHIEDE IL TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE MATURATA NELLA FORMA PENSIONISTICA SOPRA INDICATA NEL FONDO PENSIONE APERTO GENERALI GLOBAL

- SI (COMPILARE IL BOX SEGUENTE "TRASFERIMENTO DAL ALTRO FONDO")       NO

## TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO (SI RICORDA CHE L'ADERENTE DOVRÀ INVIARE AL FONDO DI PROVENIENZA LA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO IN USCITA)

\_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE FONDO DI PROVENIENZA

\_\_\_\_\_ INDIRIZZO FONDO DI PROVENIENZA

\_\_\_\_\_ NOMINATIVO REFERENTE

\_\_\_\_\_ NUMERO TELEFONO

\_\_\_\_\_ INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

## RIPARTIZIONE PERCENTUALE DEL TRASFERIMENTO (SE È STATO SCELTO UN PERCORSO LIFE CYCLE NON DEVE ESSERE INDICATO NESSUN COMPARTO)

DENOMINAZIONE COMPARTI	CATEGORIA	RIPARTIZIONE IN %
OBBLIGAZIONARIO BREVE TERMINE	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
OBBLIGAZIONARIO	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
REAL RETURN	OBBLIGAZIONARIO MISTO	%
MULTI ASSET	BILANCIATO FLESSIBILE	%
AZIONARIO GLOBALE	AZIONARIO	%

## MODALITA DI ADESIONE

- SU BASE INDIVIDUALE
- SU BASE COLLETTIVA TRAMITE  CONTRATTI / ACCORDI / REGOLAMENTI AZIENDALI       ACCORDI PLURIMI
- SU BASE INDIVIDUALE IN BASE ALLA CONVENZIONE \_\_\_\_\_

## DATORE DI LAVORO

\_\_\_\_\_ RAGIONE SOCIALE

\_\_\_\_\_ SETTORE ATTIVITÀ

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_ PARTITA IVA

(\*) Campi non obbligatori

**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 LOCALITA' \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  
**necessario per accedere all'area riservata**

NUMERO CELLULARE  
**necessario per accedere all'area riservata**

**N.B.** NEL CASO IN CUI SI SIA ADERITO AL PROCESSO DI DEMATERIALIZZAZIONE DI GENERALI ITALIA TUTTE LE COMUNICAZIONI DEL FONDO SARANNO INVIATE VIA EMAIL

**RECAPITO DI INVIO CORRISPONDENZA (SE DIVERSA DA QUELLA SOPRA INDICATA)**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 LOCALITA' \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO REFERENTE**

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
 NOMINATIVO \_\_\_\_\_

**N.B.** NEL CASO IN CUI SI SIA ADERITO AL PROCESSO DI DEMATERIALIZZAZIONE DI GENERALI ITALIA TUTTE LE COMUNICAZIONI DEL FONDO SARANNO INVIATE VIA EMAIL

**CONTRIBUZIONE**

ADERENTE / LAVORATORE	AZIENDA	TFR
_____ %	_____ %	_____ %

**RIPARTIZIONE INVESTIMENTO (SCEGLIERE ALTERNATIVAMENTE IL PUNTO 1 O 2. SE È STATO SCELTO UN PERCORSO LIFE CYCLE NON DEVE ESSERE EFFETTUATA NESSUNA SCELTA)****1** RIPARTIZIONE PER FONTE (BARRARE IL COMPARTO DI DESTINAZIONE DELLE FONTI PRESENTI)

DENOMINAZIONE COMPARTI	CATEGORIA	CONTRIBUTO LAVORATORE	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO TFR
OBBLIGAZIONARIO BREVE TERMINE	OBBLIGAZIONARIO PURO			
OBBLIGAZIONARIO	OBBLIGAZIONARIO PURO			
REAL RETURN	OBBLIGAZIONARIO MISTO			
MULTI ASSET	BILANCIATO FLESSIBILE			
AZIONARIO GLOBALE	AZIONARIO			

**2** RIPARTIZIONE PERCENTUALE INDIPENDENTE DALLA FONTE (LA SOMMA DELLE PERCENTUALI DEVE ESSERE 100%)

DENOMINAZIONE COMPARTI	CATEGORIA	RIPARTIZIONE IN %
OBBLIGAZIONARIO BREVE TERMINE	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
OBBLIGAZIONARIO	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
REAL RETURN	OBBLIGAZIONARIO MISTO	%
MULTI ASSET	BILANCIATO FLESSIBILE	%
AZIONARIO GLOBALE	AZIONARIO	%

(\*) Campi non obbligatori

## CONTRIBUZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

ALL'ATTO DELL'ADESIONE (IN CASO DI ADESIONE INDIVIDUALE SENZA APPORTO TFR)

BONIFICO BANCARIO EURO \_\_\_\_\_ SU CONTO CORRENTE  
DENOMINAZIONE BANCA: BNP PARIBAS SA FRANCESE  
INTESTAZIONE CONTO: GENERALI GLOBAL  
CODICE IBAN: IT 47 X 03479 01600 000800984300  
CODICE SWIFT: PARBITMMXXX

TRASFERIMENTO IN ENTRATA (DEVE ESSERE STATA COMPILATA LA SEZIONE "TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO")

### SUCCESSIVE CONTRIBUZIONI

ADDEBITO DIRETTO SEPA DIRECT DEBIT (SDD) – COMPILARE L'APPOSITA SEZIONE "MANDATO PER ADDEBITO SEPA"

BONIFICI BANCARI VERSO IL CONTO CORRENTE DEL FONDO PENSIONE. IL VERSAMENTO SARA' EFFETTUATO DA:

ADERENTE

DATORE DI LAVORO (SECONDO LE ISTRUZIONI INVIATE DAL FONDO E PUBBLICATE SU [WWW.GENERALI.IT](http://WWW.GENERALI.IT))

SOGGETTO TERZO PAGATORE (COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE LA SUCCESSIVA SEZIONE "TERZO PAGATORE")

## TERZO PAGATORE (SOGGETTO CHE EFFETTUA IL PAGAMENTO IN FAVORE DELL'ADERENTE)

\_\_\_\_\_  
COGNOME NOME

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE SESSO DATA DI NASCITA

RAPPORTO CON L'ADERENTE:  RAPPORTI AFFETTIVI (\*)  RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI  BENEFICIENZA/LIBERALITA'  ALTRO  
(\* ) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

**RESIDENZA** \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA

\_\_\_\_\_  
COMUNE STATO

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)** \_\_\_\_\_  
PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO

\_\_\_\_\_  
CAP PROVINCIA COMUNE STATO

### ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

\_\_\_\_\_  
TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

\_\_\_\_\_  
STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

(\*) Campi non obbligatori



## DICHIARAZIONE DELL'ADERENTE

### Prendo atto che:

- riceverò conferma dell'adesione al Fondo, come previsto all'Art. 22 del Regolamento, nella quale saranno precisati, tra l'altro, data di iscrizione e le informazioni relative all'eventuale versamento
- ho il diritto di recedere entro trenta giorni dalla sottoscrizione del modulo, senza costi di recesso e senza dover indicare il motivo dello stesso. Per l'esercizio di tale diritto, invierò una comunicazione scritta all'impresa di assicurazione con modalità che garantiscono certezza della data di ricezione. L'impresa di assicurazione, entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione, procede a rimborsare le somme eventualmente pervenute, al netto delle spese di adesione, ove trattenute
- che la prima contribuzione deve essere effettuata entro 6 mesi dall'adesione e che, in caso di inadempimento, Generali Italia S.p.A. ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, comunicandomi la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che io non provveda a effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera
- qualora nel corso della partecipazione al Fondo io interrompa il flusso contributivo con conseguente azzeramento della mia posizione individuale a seguito dell'applicazione delle spese annuali di gestione amministrativa, l'impresa di assicurazione ha facoltà, ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, di risolvere il contratto comunicando la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che io non provveda a effettuare un versamento entro sessanta giorni dalla ricezione della comunicazione
- i termini di valuta riconosciuti dalla Banca Depositaria per il pagamento tramite **bonifico bancario** è 1 (uno) giorno lavorativo di valuta riconosciuta dalla banca ordinante alla Banca Depositaria
- Generali Italia non è obbligata a considerare operante la presente adesione e non è tenuta a pagare alcuna prestazione se il fatto di considerare operante l'adesione o di pagare una prestazione espone Generali Italia S.p.A. a qualsivoglia sanzione, divieti o restrizioni derivanti da risoluzioni delle Nazioni Unite, oppure a sanzioni finanziarie o commerciali, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America o dell'Italia.

L'aderente è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite sul presente modulo compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti e si impegna a comunicare alla Società ogni variazione che dovesse intervenire.

### Dichiaro che:

- ho ricevuto la parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" e l'appendice "Informativa sulla sostenibilità";
- sono stato informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, il Regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito [www.generali.it](http://www.generali.it);
- ho sottoscritto in ogni sua pagina la scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulterò già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (*per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi*);
- il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione sulla contribuzione, sui costi, sulle opzioni di investimento e sui relativi rischi, al fine di consentirmi di effettuare scelte consapevoli e rispondenti alle mie esigenze, in particolare:
  - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'appendice "Informativa sulla sostenibilità";
  - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nella Scheda "I costi" della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
  - sui contenuti del paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione della Scheda "Presentazione" della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
  - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito [www.generali.it](http://www.generali.it);
- ho sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione' (tranne in caso di adesione da parte di un minore);
- mi assumo ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione.

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

### PER LE SOLE ADESIONI SU BASE INDIVIDUALE

#### Dichiaro che:

- il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione all'eventuale forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;
- ho ricevuto il documento recante l'informativa sul distributore (conforme al modello di cui all'allegato 3 del Reg. Ivass n. 40/2018);
- [solo per le adesioni raccolte dalla Rete di Generali Italia] ho ricevuto, prima che l'operazione sia stata effettuata, idonea dichiarazione attestante che:
  - il prodotto è coerente con i miei bisogni assicurativi e le mie esigenze di copertura, che lo stesso è adeguato alle mie caratteristiche e
  - che non soddisfa le mie preferenze di sostenibilità eventualmente espresse, ma, nel caso, tiene conto della scelta da me effettuata di non sottoscrivere un prodotto disponibile a catalogo idoneo a soddisfare le suddette preferenze per le motivazioni espresse in fase di consulenza.

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

## RISERVATO ALL'AGENZIA - DATI DEL SOGGETTO ACQUISITORE E GESTORE

AGENZIA \_\_\_\_\_

CODICE \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE AGENZIA \_\_\_\_\_

**In caso di persona fisica indicare cognome, nome e codice fiscale, mentre in caso di persona giuridica indicare ragione sociale, partita IVA e il nominativo della persona che acquisisce l'adesione**

ACQUISITORE FISICO \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ACQUISITORE GIURIDICO \_\_\_\_\_

RAZIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_

GESTORE \_\_\_\_\_

DATI SOGGETTO GESTORE \_\_\_\_\_

### **Utilizzo dei dati a fini contrattuali**

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti, anche nel caso di registrazione in videoconferenza/audioconferenza ai fini della vendita a distanza, o acquisiti da terzi (1) sono trattati da Generali Italia S.p.A. (di seguito anche la Compagnia) nell'ambito del Profilo Cliente, della consulenza e dell'offerta assicurativa, inclusi i preventivi assicurativi che predisporremo a favore suo o di terzi da lei designati, (i) per la proposizione e conclusione dei contratti assicurativi e dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, e per eseguire i correlati adempimenti normativi (quali ad esempio quelli in materia di antiriciclaggio); (ii) per l'esecuzione dei contratti da lei stipulati, (iii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative; (iv) per comunicare i suoi dati personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per la esecuzione dei contratti in essere; (v) per l'esercizio e la difesa di diritti; (vi) per l'adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali; (vii) per la gestione e controllo interno; (viii) per attività statistiche (2). La informiamo, inoltre, che il trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii), (iii), (v), (vi) e (vii) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere, nonché rispondente ad obbligo normativo in relazione ai dati acquisiti durante la video/audioconferenza; mentre per le finalità di cui alla lettera (iv), (v) e (viii) il trattamento dei suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative, all'esercizio e difesa di propri diritti e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate da (i) a (viii) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude alla Compagnia di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

### **Diritti dell'interessato**

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a:

- Generali Italia S.p.A., Via Marocchese 14, 31021 Mogliano Veneto TV, o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a "RPD.it@generali.com" e/o via posta ordinaria all'indirizzo "RPD Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marocchese 14 31021

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

### **Tempi di conservazione dei dati**

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore.

### **Comunicazione dei Dati**

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da dipendenti e collaboratori della Compagnia e da altri soggetti anche esterni, designati Responsabili o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per conto della Compagnia compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE(3).

### **Trasferimento dei dati all'estero**

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa (4) alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

### **Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa**

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potranno integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia [www.generali.it](http://www.generali.it)

### **NOTE:**

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.
2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione.
3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratari, vincolatari; assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

### **I miei consensi privacy**

Preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy da (i) a (viii) il conferimento dei dati è obbligatorio e che gli stessi saranno trattati secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

(\* ) Campi non obbligatori

**DESIGNAZIONE PERSONE FISICHE– Dichiarazioni in caso di PEP o CARICHE PUBBLICHE DIVERSE da PEP****PERSONA FISICA 1 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

COGNOME		NOME		CODICE FISCALE	
CITTADINANZA		SECONDA CITTADINANZA		TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)	
STATO DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE			PROVINCIA DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE		

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

DIPENDENTE   
 DIRIGENTE SOGGETTO APICALE   
 IMPRENDITORE   
 LAVORATORE AUTONOMO   
 LIBERO PROFESSIONISTA   
 NON OCCUPATO

PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):

DIPENDENTE   
 DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE   
 IMPRENDITORE   
 LAVORATORE AUTONOMO   
 LIBERO PROFESSIONISTA   
 NON OCCUPATO

**RESIDENZA**

INDIRIZZO				N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
COMUNE			STATO			

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)**

PRESSO		INDIRIZZO		N° CIVICO
CAP	PROVINCIA	COMUNE	STATO	

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	AUTORITÀ DI RILASCIO	DATA DI RILASCIO
STATO DEL RILASCIO	COMUNE DEL RILASCIO	PROV. DEL RILASCIO	DATA SCADENZA

**PERSONA FISICA 2 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

COGNOME		NOME		CODICE FISCALE	
CITTADINANZA		SECONDA CITTADINANZA		TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA (VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)	
STATO DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE			PROVINCIA DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE		

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

DIPENDENTE   
 DIRIGENTE SOGGETTO APICALE   
 IMPRENDITORE   
 LAVORATORE AUTONOMO   
 LIBERO PROFESSIONISTA   
 NON OCCUPATO

PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):

DIPENDENTE   
 DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE   
 IMPRENDITORE   
 LAVORATORE AUTONOMO   
 LIBERO PROFESSIONISTA   
 NON OCCUPATO

**RESIDENZA**

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA

\_\_\_\_\_

COMUNE STATO

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)**

\_\_\_\_\_

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO

\_\_\_\_\_

CAP PROVINCIA COMUNE STATO

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

\_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

\_\_\_\_\_

STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

**PERSONA FISICA 3 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)**

\_\_\_\_\_

COGNOME NOME CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

CITTADINANZA SECONDA CITTADINANZA TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA  
(VEDERE TABELLA ALLEGATA – INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE)

\_\_\_\_\_

STATO DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE PROVINCIA DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE

**QUALIFICA PROFESSIONALE**

- DIPENDENTE  DIRIGENTE SOGGETTO APICALE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
- DIPENDENTE  DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE  IMPRENDITORE  LAVORATORE AUTONOMO  LIBERO PROFESSIONISTA  NON OCCUPATO

**RESIDENZA**

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA

\_\_\_\_\_

COMUNE STATO

**RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (\*)**

\_\_\_\_\_

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO

\_\_\_\_\_

CAP PROVINCIA COMUNE STATO

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)**

\_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

\_\_\_\_\_

STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

(\*) Campi non obbligatori



TIPO ATTIVITA' ECONOMICA			
1	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	15	COMMERCIO AL DETTAGLIO ALTRI PRODOTTI
2	ALLEVAMENTO, CACCIA, COLTIVAZIONE E PRODUZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI E A BASE DI TABACCO, SILVICOLTURA/ UTILIZZO AREE FORESTALI, PESCA/ PISCICOLTURA	16	COMMERCIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI (SUPERMERCATI, IPERMERCATI, GRANDI MAGAZZINI, ECC.)
3	PRODUZIONE PRODOTTI TESSILI E ABBIGLIAMENTO	17	COMMERCIO ALL'INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, TABACCO, MATERIE PRIME PER L'AGRICOLTURA, FARMACEUTICI E COSMETICI
4	PRODUZIONE MATERIALE DA COSTRUZIONE, VETRO E CERAMICA	18	COMMERCIO ALL'INGROSSO ALTRI PRODOTTI
5	PRODUZIONE MATERIALE IN CARTA, CARTONE, CANCELLERIA, STAMPA, CINEMATOGRAFIA E FOTOGRAFIA	19	COMMERCIO E PRODUZIONE DI ARMI
6	PRODUZIONE PRODOTTI IN GOMMA, PLASTICA, LEGNO, SUGHERO, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI, STRUMENTI MUSICALI, MACCHINE AGRICOLE E INDUSTRIALI	20	ALBERGHI/ RISTORANTI, PUBBLICI ESERCIZI, AGENZIE DI VIAGGIO ED INTERMEDIARI DEI TRASPORTI
7	SERVIZI DI CUSTODIA, DEPOSITO, DELLE COMUNICAZIONI, SERVIZI PER OLEODOTTI O GASDOTTI	21	EDILIZIA ED OPERE PUBBLICHE
8	SERVIZI SOCIALI, DELLE ORGANIZZAZIONI PROFESSIONALI, ECONOMICHE E SINDACALI, DI INSEGNAMENTO, DI RICERCA E SVILUPPO	22	PROFESSIONI TECNICO/SCIENTIFICHE, TEOLOGICHE, SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO, ALTRI AGENTI E MEDIATORI NON FINANZIARI E NON ALTROVE CLASSIFICATI
9	RIPARAZIONE AUTOVEICOLI, ELETTRODOMESTICI ED ARTICOLI IN CUOIO	23	COMMERCIO E/O PRODUZIONE OROLOGI, GIOIELLERIA, ARGENTERIA
10	PRODUZIONE PRODOTTI SIDERURGICI, ENERGETICI, CHIMICI, FARMACEUTICI, ELETTRICI, PER L'UFFICIO, STRUMENTI DI PRECISIONE E MEZZI DI TRASPORTO	24	SERVIZI FINANZIARI, ASSICURATIVI, AFFARI IMMOBILIARI, TRASPORTO E CUSTODIA VALORI
11	SERVIZI DEI TRASPORTI E CONNESSI AI TRASPORTI	25	SERVIZI E PROFESSIONI AMMINISTRATIVE, CONTABILI GIURIDICHE O LEGALI, CONSULENZA DEL LAVORO, TRIBUTARIA, ORGANIZZATIVA, DIREZIONALE E GESTIONALE
12	SERVIZI DI PUBBLICITA', STUDI FOTOGRAFICI, SERVIZI DI LAVANDERIA, PERSONALI E SANITARI, CULTURALI E RICREATIVI	26	COMMERCIO DI ANTIQUARIATO E OGGETTI D'ARTE
13	SERVIZI DI NOLEGGIO E LOCAZIONE, LEASING OPERATIVO, SERVIZI DI PULIZIA, NETTEZZA URBANA	27	SALA CORSE E CASE DA GIOCO
14	COMMERCIO AL DETTAGLIO PRODOTTI ALIMENTARI, TABACCO, MATERIE PRIME PER L'AGRICOLTURA, FARMACEUTICI E COSMETICI		

TIPO ENTE	
Persona giuridica / ditta individuale (societa' di persone e ditte individuali)	Associazione non riconosciuta
Persona giuridica S.p.A. (societa' di capitali)	SPA Quotata
Trust/strutture analoghe	Societa' Fiduciaria di Amministrazione
Enti religiosi	Associazione.
Non profit/strutture analoghe	Condominio
Enti Pubblici	

SOTTOGRUPPO ATTIVITA' ECONOMICA (SAE)			
Altre amministrazioni locali	Ausiliari finanziari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Fondi comuni monetari dei paesi non UE	Sistema bancario dei paesi UE membri dell'area dell'euro
Altre famiglie produttrici	Autorita bancarie centrali dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Fondi comuni non monetari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Sistema bancario dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
Altre finanziarie	Autorita bancarie centrali dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Fondi comuni non monetari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Sistema bancario dei paesi non UE
Altre societa finanziarie di paesi non UE	Autorita bancarie centrali dei paesi non UE	Fondi comuni non monetari dei paesi non UE	Societa con meno di 20 addetti
Altri ausiliari finanziari	Autorita centrali di controllo	Fondi di pensione	Societa con meno di 20 addetti
Altri enti produttori di servizi sanitari	Banca Centrale Europea	Fondi pensione dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Societa di Intermediazione Mobiliare (SIM)
Altri fondi previdenziali	Banca d'Italia	Fondi pensione dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Societa di credito al consumo
Altri intermediari finanziari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Cassa Depositi e Prestiti	Holding operative finanziarie	Societa di factoring
Altri intermediari finanziari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Enti di assistenza e previdenza sociale dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Holding operative private	Societa di gestione di fondi
Altri istituzioni finanziarie monetarie dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Enti di assistenza e previdenza sociale dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Imprese controllate da altre Amministrazioni pubbliche	Societa di leasing
Altri istituzioni finanziarie monetarie dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Enti di previdenza e assistenza sociale	Imprese controllate da altre Amministrazioni pubbliche	Societa fiduciarie di amministrazione
Altri istituzioni finanziarie monetarie dei paesi non UE	Enti di ricerca	Imprese controllate dalle Amministrazioni centrali	Societa fiduciarie di gestione
Altri organismi	Enti preposti al funzionamento dei mercati	Imprese controllate dalle Amministrazioni locali	Societa non finanziarie dei paesi UE membri dell'area dell'euro
Altri organismi di investimento collettivo del risparmio	Enti produttori di servizi assistenziali, ricreativi e culturali	Imprese di assicurazione	Societa non finanziarie dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
Amministrazione statale e Organi costituzionali	Enti produttori di servizi assistenziali, ricreativi e culturali	Imprese di assicurazione dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Societa non finanziarie di paesi non UE
Amministrazioni Pubbliche e enti di assistenza e previdenza di paesi non UE	Enti produttori di servizi economici e di regolazione dell'attivita economica	Imprese di assicurazione dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Societa veicolo dei paesi UE membri dell'area dell'euro
Amministrazioni centrali dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Enti produttori di servizi economici e di regolazione dell'attivita economica	Imprese produttive	Societa veicolo dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
Amministrazioni centrali dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Enti produttori di servizi sanitari	Istituti di moneta elettronica	Societa veicolo finanziarie preposte a operazioni di cartolarizzazione (SV)
Amministrazioni comunali e unioni di comuni	Famiglie consumatrici	Istituzioni captive diverse dalle Holding di partecipazione	Societa di partecipazione (holding) di gruppi finanziari
Amministrazioni di stati federati dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Famiglie consumatrici dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Istituzioni dell'UE	Societa di partecipazione (holding) di gruppi non finanziari

Amministrazioni di stati federati dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Famiglie consumatrici dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Istituzioni ed enti con finalita di assistenza, beneficenza, istruzione, culturali, sindacali, politiche, sportive, ricreative e simili	Tesoro dello Stato
Amministrazioni locali dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Famiglie consumatrici di paesi non UE	Istituzioni ed enti ecclesiastici e religiosi	Unita non classificabili
Amministrazioni locali dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Famiglie produttrici dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Unita non classificate
Amministrazioni provinciali e citta metropolitane	Famiglie produttrici dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Unita o societa con 20 o piu addetti
Amministrazioni regionali	Famiglie produttrici di paesi non UE	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie di paesi non UE	Unita o societa con 20 o piu addetti
Artigiani	Fondazioni bancarie	Mediatori, agenti e consulenti di assicurazione	Unita o societa con piu di 5 e meno di 20 addetti
Associazioni bancarie	Fondi comuni di investimento mobiliare e Societa di investimento a capitale variabile (SICAV)	Merchant banks	Unita o societa con piu di 5 e meno di 20 addetti
Associazioni fra imprese non finanziarie	Fondi comuni di investimento monetario	Promotori finanziari	
Associazioni tra imprese finanziarie e assicurative	Fondi comuni monetari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Rappresentanze estere	
Ausiliari finanziari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Fondi comuni monetari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Sistema bancario	

### CLASSIFICAZIONE ATTIVITA' ECONOMICA (ATECO)

Acquacoltura	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Servizi Alla Persona	Estrazione Gas Nat	Opere Ingegn Civile
Affitto E Gestione Di Beni Immobili Propri O In Locazione	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Servizi Di Costruzione Specializzati	Estrazione Minerali	Pesca
Agenzie Colloc	Attivita' Di Servizi Integrati Agli Edifici	Estrazione Pietra	Porcellana Ceramica
Allevamento Animali	Attivita' Di Servizi Per La Cura Del Paesaggio	Fabbric Mobili	Prod Alim Animali
Altr Prod Aliment	Attivita' Di Somministrazione Di Bevande	Fabbricazione Carta	Prod Energ Elettr
Altre App Elettriche	Attivita' Di Supporto Alla Pesca E All'acquacoltura	Fabbricazione Di Aeromobili, Veicoli Spaziali E Relativi Equipaggiamenti	Prod Farmaceutici
Altre Att Postali	Attivita' Di Supporto Alle Creazioni E Alle Arti Performative E Rappresentazioni Artistiche	Fabbricazione Di Altri Articoli Di Abbigliamento E Accessori	Prod In Metallo
Altre Att Profess	Attivita' Di Telecomunicazioni Fisse, Mobili E Satellitari	Fabbricazione Di Apparecchiature Per Irradiazione, Elettromedicali Ed Elettroteapeutiche	Prodotti Chimici
Altre Attivita' Dei Servizi Connessi Alle Tecnologie Dell'informazione E Dell'informatica	Attivita' Di Traduzione E Interpretariato	Fabbricazione Di Apparecchiature Per L'illuminazione	Prodotti Di Cokeria
Altre Attivita' Di Assistenza Residenziale	Attivita' Di Trasmissione Radiofonica E Distribuzione Di Audio	Fabbricazione Di Apparecchiature Per Le Comunicazioni	Prodotti In Cemento
Altre Attivita' Di Servizi Alla Persona	Attivita' Immobiliari Su Beni Propri E Sviluppo Di Progetti Immobiliari	Fabbricazione Di Armi E Munizioni	Prodotti Legno
Altre Attivita' Di Servizi Finanziari, Ad Esclusione Di Assicurazioni E Fondi Pensione	Attivita' Legali, Giuridiche E Notarili	Fabbricazione Di Articoli A Maglia E All'uncinetto	Prodotti Refrattari
Altre Attivita' Di Telecomunicazioni	Attivita' Manifatturiere N.C.A.	Fabbricazione Di Articoli Di Coltelleria E Posateria, Utensili E Oggetti Di Ferramenta	Produz Prod D Forno
Altre Attivita' Per La Salute Umana	Attivita' Mediche E Odontoiatriche	Fabbricazione Di Batterie E Accumulatori	Produzione Di Bevande
Altre Fabbricazioni Tessili	Attivita' Ospedaliere	Fabbricazione Di Cablaggi E Attrezzature Per Cablaggio	Produzione Di Gas E Distribuzione Di Combustibili Gassosi Mediante Condotte
Altre Mac Imp Gen	Attivita' Delle Agenzie Di Stampa E Altre Attivita' Di Distribuzione Di Contenuti	Fabbricazione Di Carrozzerie Per Autoveicoli; Fabbricazione Di Rimorchi E Semirimorchi	Produzione Di Metalli Preziosi Di Base E Di Altri Metalli Non Ferrosi
Altre Org Assoc	Attivita' Di Consulenza Informatica E Di Gestione Di Strutture Informatiche	Fabbricazione Di Cisterne, Serbatoi E Contenitori In Metallo	Produzione Di Prodotti Del Tabacco
Altri Lavori Di Costruzione Specializzati	Attivita' Di Investigazione E Vigilanza	Fabbricazione Di Ferro, Acciaio E Ferrolleghe	Produzione Di Prodotti Lattiero-Caseari E Gelati
Altri Prod Acciaio	Attivita' Di Programmazione Informatica	Fabbricazione Di Fitofarmaci, Disinfettanti E Altri Prodotti Chimici Per L'agricoltura	Pubbliche Relazioni E Comunicazione
Altri Prod Chimici	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Attivita' Postali E Di Corriere	Fabbricazione Di Gioielleria, Bigiotteria E Articoli Connessi	Pubblicita?
Altri Servizi Di Alloggio	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Il Noleggio E Il Leasing Operativo Di Beni Materiali E Beni Immateriali Non Finanziari	Fabbricazione Di Macchine Per La Deformazione Dei Metalli E Di Altre Macchine Utensili	Raccol Prod Selvat
Altri Servizi Di Istruzione E Formazione	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Il Trasporto	Fabbricazione Di Parti E Accessori Per Autoveicoli	Raccolta Acqua
Altri Trasp Di Pass	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Servizi Di Alloggio	Fabbricazione Di Pitture, Vernici E Smalti, Inchiostri Da Stampa E Adesivi Sintetici	Raccolta Rifiuti
Amministrazione Dello Stato E Delle Politiche Economiche, Sociali E Ambientali Della Comunita	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Servizi Di Ristorazione	Fabbricazione Di Prodotti Abrasivi E In Minerali Non Metalliferi N.C.A.	Recupero Dei Rifiuti
App Uso Domestico	Attivita' Di Servizi Di Intermediazione Per Servizi Di Supporto Alle Imprese Nca	Fabbricazione Di Prodotti Derivanti Dalla Raffinazione Del Petrolio E Prodotti Da Combustibili Fossili	Riassicurazioni

Articoli Di Carta	Autoveicoli	Fabbricazione Di Prodotti Di Elettronica Di Consumo	Ricerca Sviluppo
Articoli Sportivi	Beni Famiglie	Fabbricazione Di Prodotti In Gomma	Ricerca Sviluppo
Assenza Di Ramo	Caccia	Fabbricazione Di Prodotti In Materie Plastiche	Ricerche Di Mercato
Assic Sociale Obbl	Call Center	Fabbricazione Di Prodotti Per Il Lavaggio, La Pulizia E La Lucidatura	Riparazione E Manutenzione Di Autoveicoli E Motocicli
Assicuraz	Calzature	Fabbricazione Di Strumenti Di Misurazione E Prova E Di Orologi	Riparazione E Manutenzione Di Beni Per Uso Personale E Per La Casa
Assicurazioni	Cantiere Edile	Fabbricazione Di Strumenti Ottici, Supporti Magnetici E Ottici E Apparecchiature Fotografiche	Riparazione E Manutenzione Di Computer E Di Apparecchiature Per Le Comunicazioni
Ateco Non Prevista Per Il Codice Sae Selezionato	Cemento Calce Gesso	Fabbricazione Di Tubi, Condotti, Profilati Cavi E Relativi Raccordi In Acciaio	Riparazione E Manutenzione Di Prodotti In Metallo, Macchine E Apparecchiature
Att Immobiliari	Collaudi E Analisi Tecniche	Fabbricazione Vetro	Riproduzione Delle Piante
Attiv Postali	Coltiv Permanenti	Famiglie	Serv Per Silvicoltu
Attiv Supporto Agr	Coltivaz Agricole	Fibre Sintetiche	Serviz Gest Rifiuti
Attivita Sportive	Coltivaz Agricole	Fibre Tessili	Servizi Di Alloggio Di Alberghi E Simili
Attivita' Amministrative E Di Supporto Per Le Funzioni Di Ufficio	Com Non Specializ	Finissaggio Dei Tessili	Servizi Di Alloggio Per Vacanze E Altri Soggiorni Di Breve Durata
Attivita' Ausiliarie Dei Servizi Finanziari, Escluse Le Assicurazioni E I Fondi Pensione	Comm Altri Macchin	Finitura Di Edifici	Servizi Di Aree Di Campeggio E Aree Attrezzate Per Veicoli Ricreazionali
Attivita' Dei Portali Di Ricerca Web E Altre Attivita' Dei Servizi Di Informazione	Commercio Al Dettaglio Di Altre Attrezzature Per Uso Domestico	Fondi Pensione	Servizi Di Lavaggio E Pulitura Di Prodotti Tessili E Pellicce
Attivita' Dei Sindacati Di Lavoratori	Commercio Al Dettaglio Di Altri Prodotti, Esclusi Autoveicoli E Motocicli	Fornitura Di Vapore	Servizi Di Parrucchieri E Barbieri, Trattamenti Di Bellezza, Centri Benessere E Attivita' Simili
Attivita' Delle Società Di Partecipazione (Holding) E Dei Conduit Di Finanziamento	Commercio Al Dettaglio Di Apparecchiature Informatiche E Di Comunicazione	Forniture Mediche	Servizi Di Supporto All'istruzione E Formazione
Attivita' Delle Società Fiduciarie, Dei Fondi E Altre Entità Simili	Commercio Al Dettaglio Di Articoli Culturali E Ricreativi	Fotografiche	Servizi Famiglie
Attivita' Di Agenzie Di Lavoro Interinale E Altre Attivita' Di Fornitura Di Risorse Umane	Commercio Al Dettaglio Di Autoveicoli, Motocicli E Relative Parti E Accessori	Fucinatura E Formatura Dei Metalli E Metallurgia Delle Polveri	Servizi Funerari E Attivita' Connesse
Attivita' Di Agenzie Di Viaggio E Tour Operator	Commercio Al Dettaglio Di Carburanti Per Autotrazione	Fusione Di Getti In Metallo	Servizi Prenotaz
Attivita' Di Architettura, Di Ingegneria E Altre Consulenze Tecniche Connesse	Commercio Al Dettaglio Di Prodotti Alimentari, Bevande E Tabacchi	Gest Reti Fognarie	Servizi Veterinari
Attivita' Di Arti Performative E Rappresentazioni Artistiche	Commercio Al Dettaglio Non Specializzato	Giochi E Giocattoli	Silvicoltura
Attivita' Di Assistenza Infermieristica Residenziale	Commercio All'ingrosso Di Apparecchiature Informatiche E Di Comunicazione	Grassi Veg E Anim	Smaltimento Dei Rifiuti Senza Recupero
Attivita' Di Assistenza Residenziale Per Anziani O Persone Con Disabilità Fisiche	Commercio All'ingrosso Di Autoveicoli, Motocicli E Relative Parti E Accessori	Imprese Nca	Stampa
Attivita' Di Assistenza Residenziale Per Persone Affette Da Disturbi Mentali O Abuso Di Sostanze	Commercio All'ingrosso Di Beni Di Consumo	Infrastrutture Informatiche, Elaborazione Dati, Hosting E Attivita' Connesse	Strumenti Musicali
Attivita' Di Assistenza Sociale Non Residenziale Per Anziani O Persone Con Disabilità	Commercio All'ingrosso Di Materie Prime Agricole E Animal' Vvivi	Installazione Di Impianti Elettrici, Idraulici E Altri Lavori Di Installazione Edili	Supp Ai Trasporti
Attivita' Di Biblioteche E Archivi	Commercio All'ingrosso Di Prodotti Alimentari, Bevande E Tabacchi	Installazione Di Macchine E Apparecchiature Industriali	Supp Estr Da Cave
Attivita' Di Contabilità, Controllo E Revisione Contabile; Consulenza Fiscale	Commercio All'ingrosso Specializzato Di Altri Prodotti	Intermed Monetaria	Supp Estr Petrolio
Attivita' Di Creazione Artistica	Componenti Elett Computer	Istruzione Prescol	Supporti Registrati
Attivita' Di Gestione Di Fondi	Concessione Dei Diritti Di Sfruttamento Di Proprietà Intellettuale, Escluse Le Opere Soggette A Diritto D'autore	Istruzione Prescol	Taglio Di Pietre
Attivita' Di Intrattenimento E Divertimento	Concia, Tintura E Rifinitura Di Pelli, Cuoi E Pellicce; Fabbricazione Di Articoli Da Viaggio, Borse, Pelletteria E Selleria	Istruzione Primaria	Taglio E Piallatura Del Legno; Lavorazione E Finitura Del Legno
Attivita' Di Musei, Collezioni, Luoghi E Monumenti Storici	Conservazione, Restauro E Altre Attivita' Di Supporto Al Patrimonio Culturale	Istruzione Secondaria E Post-Secondaria Non Terziaria	Terracotta
Attivita' Di Organizzazioni Di Imprese, Dei Datori Di Lavoro E Professionali	Consulenza Imprenditoriale E Altre Attivita' Di Consulenza Gestionale	Istruzione Terziaria	Tessitura
Attivita' Di Organizzazioni E Organismi Extraterritoriali	Convegni E Fiere	Lavor Conser Frutta	Trasp Aereo Merci
Attivita' Di Orti Botanici, Giardini Zoologici E Riserve E Parchi Naturali	Costr Opere Pubblic	Lavor Conserv Carne	Trasp Ferr Merci
Attivita' Di Produzione, Post-Produzione E Distribuzione Cinematografica, Di Video E Programmi Televisivi	Costruz Locomotive	Lavor Conserv Pesce	Trasp Marit Merci
Attivita' Di Progettazione Specializzata	Costruzione Di Edifici Residenziali E Non Residenziali	Lavorazione Di Granaglie, Produzione Di Amidi E Di Prodotti Amidacei	Trasp Marittimo
Attivita' Di Programmazione E Trasmissione Televisive E Di Distribuzione Di Video	Costruzione Di Strade E Linee Ferroviarie	Lavori Di Costruzione Specializzati Nell'ingegneria Civile	Trasp Merci Strada
Attivita' Di Pulizia	Costruzione Navi	Lavori Di Costruzione Specializzati Nella Costruzione Di Edifici	Trasporto Aereo
Attivita' Di Registrazione Sonora E Dell'editoria Musicale	Ediz Software	Mac Impiegh Special	Trasporto Condotte
Attivita' Di Ristoranti E Di Servizi Di Ristorazione Mobile		Macc Agricoltura	Trasporto Ferroviario Di Passeggeri

Attività Di Rivendita Di Telecomunicazioni E Attività Di Servizi Di Intermediazione Per Telecomunicazioni	Edizione Di Libri, Quotidiani E Altre Attività Editoriali, Esclusa L'edizione Di Software	Macc Impiego Gen	Trasporto Per Vie D'acqua Interne Di Merci
Attività Di Scommesse, Lotterie E Altri Giochi D'azzardo	Elementi In Metallo	Magazzinaggio E Deposito	Trasporto Per Vie D'acqua Interne Di Passeggeri
Attività Di Sedi Centrali	Erogazione Di Servizi Collettivi	Medicinali	Trattamento E Rivestimento Dei Metalli; Lavori Di Meccanica Generale
Attività Di Servizi Di Catering Per Eventi, Catering Su Base Contrattuale E Altri Servizi Di Ristorazione	Estr Mineral Ferros	Mezzi Di Trasp Nca	Util Aree Forestali
Attività Di Servizi Di Intermediazione Per Il Commercio Al Dettaglio	Estr Minerali Cave	Motori	Veicoli Militari
Attività Di Servizi Di Intermediazione Per Il Commercio All'ingrosso	Estr Petrolio Gregg	Noleggio E Leasing Operativo Di Altre Macchine, Attrezzature E Beni Materiali	Zz Ramo Non Codificato
Attività Di Servizi Di Intermediazione Per L'energia Elettrica E Il Gas Naturale	Estrazione Di Antracite	Noleggio E Leasing Operativo Di Auto-veicoli	
Attività Di Servizi Di Intermediazione Per La Riparazione E La Manutenzione Di Computer, Beni Per Uso Personale E Per La Casa, Autoveicoli E Motocicli	Estrazione Di Lignite	Noleggio E Leasing Operativo Di Beni Per Uso Personale E Per La Casa	

### STATI AD ALTO RISCHIO

Afghanistan	Curacao	Marianne Settentrionali, Isole	Sao Tome e Principe
Algeria	Eritrea	Martinica	Seychelles
American Samoa	Etiopia	Mayotte	Sint Marteen (Dutch part)
Angola	Faer Oer, Isole	Micronesia, Stati Federati	Siria
Anguilla	Falkland, Isole	Midway, Islands	Somalia
Antartide	Fiji, Isole	Moldavia	South Georgia South Sandwich
Antigua e Barbuda	Filippine	Mozambico	St. Kitts e Nevis
Antille Olandesi	Gabon	Myanmar	Sud Sudan
Ascension	Gambia	Namibia	Sudafricana Rep.
Bangladesh	Gough	Nepal	Sudan
Benin	Grenada	Nicaragua	Suriname
Bielorussia	Guadalupa	Niger	Svalbard e Jan Mayen Islands
Bolivia	Guam	Nigeria	Swaziland
Bonaire Saint Eustatius and Saba Caribbean Netherlands	Guatemala	Norfolk Island	Tanzania
Bouvet Island	Guayana Francese	Nuova Caledonia	Territori Francesi del Sud
Bulgaria	Guinea	Pakistan	Territorio Britannico Oceano Indiano
Burkina Faso	Guinea Bissau	Palau	Togo
Burundi	Guinea Equatoriale	Palestina, Territori Autonomi di	Tokelau
Cambogia	Haiti	Panama	Tonga
Camerun	Heard e McDonald Islands	Papua Nuova Guinea	Trinidad e Tobago
Capo Verde	Hong Kong	Pitcairn	Tristan da Cunha
Caroline, Isole	Iran	Polinesia Francese	Tunisia
Centroafricana Rep.	Iraq	Portorico	Turchia
Chagos, Isole	Isole Aland	Principato di Monaco	Turks e Caicos
Christmas Island	Isole Americane del Pacifico	Reunion	Ucraina
Ciad	Israele	Ruanda	Vanuatu
Cina Rep. Pop.	Kenya	Russia	Venezuela
Cocos (Keeling) Islands	Kiribati	Sahara Occidentale	Vergini Americane, Isole
Colombia	Laos	Saint Barthelemy	Vergini Britanniche, Isole
Comore, Isole	Libano	Saint Lucia	Vietnam
Congo	Liberia	Saint Martin Settentrionale	Wake, Island
Congo, Repubblica Democratica	Libia	Saint Pierre e Miquelon	Wallis e Futuna
Corea del Nord	Macao	Salomone, Isole	Yemen
Costa d'Avorio	Maldivi	Samoa	Zimbabwe
Cuba	Mali	Sant'Elena	