

CLIENTE:	CODICE CLIENTE	CODICE DELLA PRESTAZIONE/OPERAZIONE:

Tabella A. ASPETTI CONNESSI AL CLIENTE	LIVELLO DI RISCHIO
A.1. Natura giuridica	
<input type="checkbox"/> PERSONA FISICA - Ditta individuale	
<input type="checkbox"/> Associazione professionale	
<input type="checkbox"/> P.E.P. (Persona Politicamente Esposta)	
<input type="checkbox"/> Società di persone	
<input type="checkbox"/> Società di capitali	
<input type="checkbox"/> Trust	
<input type="checkbox"/> Società fiduciaria	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
A.2. Prevalente attività svolta (1)	
<input type="checkbox"/> Operazioni "normali"	
<input type="checkbox"/> Operazioni di particolare rilevanza	
<input type="checkbox"/> Operazioni "anomale"	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
A.3. Comportamento tenuto al momento dell'operazione	
<input type="checkbox"/> Nella norma (cliente collaborativo/trasparente)	
<input type="checkbox"/> Fuori della norma (cliente reticente/poco trasparente)	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
A.4. Area geografica di residenza	
<input type="checkbox"/> Italia	
<input type="checkbox"/> Paesi UE	
<input type="checkbox"/> Paesi extra UE	
<input type="checkbox"/> Territori off shore	
TOTALE PUNTEGGIO (A)	

Tabella B. ASPETTI CONNESSI ALL'OPERAZIONE	LIVELLO DI RISCHIO
B.1. Tipologia (2)	
<input type="checkbox"/> Ordinaria	
<input type="checkbox"/> Straordinaria	
<input type="checkbox"/> Altro	
B.2. Modalità di svolgimento	
<input type="checkbox"/> Con banche	
<input type="checkbox"/> Tra soggetti privati	
B.3. Ammontare (3)	
<input type="checkbox"/> Basso	
<input type="checkbox"/> Medio	
<input type="checkbox"/> Alto	
B.4. Frequenza e durata	
<input type="checkbox"/> Occasionale	
<input type="checkbox"/> Poco frequente	
<input type="checkbox"/> Frequente	
B.5. Ragionevolezza	
<input type="checkbox"/> Congrua	
<input type="checkbox"/> Non congrua	
B.6. Area geografica di destinazione	
<input type="checkbox"/> Italia	
<input type="checkbox"/> Paesi UE	
<input type="checkbox"/> Paesi extra UE	
<input type="checkbox"/> Territori off shore	
TOTALE PUNTEGGIO (B)	

VALUTAZIONE FINALE DEL RISCHIO DI RICICLAGGIO/FINANZIAMENTO DEL TERRORISMO			
Tabella C. RISCHIO TOTALE	PUNTEGGIO	MINIMO	MAX
Tabella A		4	20
Tabella B		6	30
TOTALE COMPLESSIVO Tabella C		10	50

➔

Punteggio Tabella C	RISCHIO DI RICICLAGGIO
<input type="checkbox"/>	BASSO da 10 a 30
<input type="checkbox"/>	MEDIO da 31 a 40
<input type="checkbox"/>	ALTO da 41 a 50

RILEVAZIONE ELEMENTI SOSPETTI

- Non sussistono elementi atti a determinare rischio di riciclaggio o di finanziamento al terrorismo
- Rilevazione di elementi sospetti (vedi relazione allegata)

Data e luogo _____

(Firma del soggetto valutatore del rischio)