

Modulo segnalazione operazioni sospette

Codice

MOD17_PTPCT
Rev. 00

Il sottoscritto, _____, nato a _____, il _____, CF: _____, _____ (INDICARE IL RUOLO AZIENDALE) della Società _____ (INDICARE LA CAPOGRUPPO OVVERO LA SOL DI APPARTENENZA)

In merito alla mansione svolta per conto della Società

RILEVA CHE

(Nella descrizione occorre illustrare in modo esauriente e dettagliato i motivi del sospetto, ossia le ragioni che hanno indotto l'ufficio a sospettare l'operazione come collegata a riciclaggio o finanziamento del terrorismo e a effettuare la segnalazione. In particolare, deve risultare chiaramente il processo logico seguito dall'ufficio nella valutazione delle anomalie rilevate nell'operatività oggetto della comunicazione. Le informazioni, esposte in forma sintetica, devono risultare necessarie o utili alla comprensione dei collegamenti fra operazioni, rapporti e soggetti coinvolti. Gli uffici indicano se la segnalazione riguarda un numero limitato di operazioni ovvero attiene all'operatività complessiva posta in essere dal soggetto nell'arco temporale esaminato).

A tal fine allega:

- 1.
- 2.

(I documenti che gli uffici ritengano necessari ai fini della descrizione dell'operatività sospetta sono allegati alla presente segnalazione in formato elettronico).

_____, _____

In fede
