



**MODULO OPERAZIONI SUCCESSIVE ALLA PRIMA**  
**DATA DI VALIDITÀ DEL MODULO: DAL 24 APRILE 2021**

<b>OPERAZIONE – MANDATO N°</b> <input type="checkbox"/> <b>VERSAMENTO AGGIUNTIVO</b> <input type="checkbox"/> <b>RICHIESTA DI RIMBORSO</b> <input type="checkbox"/> <b>PASSAGGIO TRA FONDI (SWITCH)</b>	SPETT. LE <b>AGORA INVESTMENTS SGR S.P.A. ("SGR")</b> VIA FLAMINIA, 495 – 00191 ROMA SITO INTERNET: WWW.AGORASGR.IT TELEFONO: +39 06 68809919 ISCRITTA NELL'ALBO DELLE SGR, SEZ. GESTORI DI OICVM, AL N. 24
--	--

**IL SOTTOSCRITTO:**

*(Dati identificativi dell'intestatario o, nel caso di Sottoscrittore diverso da persona fisica, dati della società o entità giuridica)*

Cognome / Denominazione .....	Nome .....
Luogo di nascita ..... Prov. ....	Data di nascita ..... Cittadinanza .....
Residenza anagrafica / Sede legale .....	CAP ..... Comune ..... Prov. ....
Codice fiscale / Partita IVA .....	Documento di identificazione .....
Numero ..... Rilasciato il .....	Da ..... Valido fino al .....
Residenza fiscale ..... Telefono fisso .....	E-mail .....
Password per operatività a distanza (nel caso di sottoscrizione in sede) .....	
Codice identificativo (nel caso di sottoscrizione a distanza) .....	

- CHIEDE DI EFFETTUARE UN **VERSAMENTO AGGIUNTIVO** SU UNO O PIÙ FONDI DELLA SGR (COME APPRESSO INDICATO) E PROVEDE A RICONOSCERE L'IMPORTO COME DI SEGUITO SPECIFICATO (LE QUOTE DI CLASSE Q SONO RISERVATE, VEDASI PROSPETTO):

VERSAMENTO AGGIUNTIVO	ALTERNATIVA A COMMISSIONI DI SOTTOSCRIZIONE: 2%		ALTERNATIVA B COMMISSIONI DI USCITA	IMPORTO (IN LETTERE)	IMPORTO (IN CIFRE)
	<input type="checkbox"/>	agevolazione %	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>AGORAFLEX – CLASSE R</b>	<input type="checkbox"/>	agevolazione %	<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/> <b>AGORA MATERIALS – CLASSE R</b>	<input type="checkbox"/>	agevolazione %	<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/> <b>AGORAFLEX – CLASSE Q</b>	Spese non previste				€
<input type="checkbox"/> <b>AGORA MATERIALS – CLASSE Q</b>					€

Il sottoscritto provvede a riconoscervi l'importo indicato a mezzo (barrare la casella "Bonifico" oppure "Assegno"):

<input type="checkbox"/> <b>BONIFICO A MEZZO BANCA</b> .....	<input type="checkbox"/> <b>ASSEGNO TRATTO SU BANCA</b> .....
COORDINATE BANCARIE PER IL BONIFICO	EMESSO ALL'ORDINE DI AGORA INVESTMENTS SGR S.P.A./FONDO (INDICARE IL FONDO) CON CLAUSOLA "NON TRASFERIBILE"
<b>AGORAFLEX</b>	<b>IT25C 05000 01600 CC0017047100</b>
<b>AGORA MATERIALS</b>	<b>IT05G 05000 01600 CC0017049100</b>
	Numero
	€

- CHIEDE IL **RIMBORSO**:

FONDO DA RIMBORSARE (SPECIFICARE)	BONIFICO SUL C/C DEL SOTTOSCRITTO *	ASSEGNO INTESTATO AL SOTTOSCRITTO	NUMERO DI QUOTE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	OVVERO IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (IN LETTERE)	IMPORTO (IN CIFRE)
<input type="checkbox"/> AGORA .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
* BONIFICO SU BANCA ITALIANA ..... IBAN.....					
BONIFICO SU BANCA ESTERA ..... IBAN.....					

- CHIEDE IL **RIMBORSO ED IL CONTESTUALE INVESTIMENTO** SU ALTRO/I FONDO/I (PASSAGGIO TRA FONDI O SWITCH) LE QUOTE DI CLASSE Q SONO RISERVATE, VEDASI PROSPETTO:

FONDO DA RIMBORSARE	FONDO DA SOTTOSCRIVERE	COMMISSIONI DI USCITA	NUMERO DI QUOTE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	OVVERO IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (IN LETTERE)	IMPORTO (IN CIFRE)
<input type="checkbox"/> <b>AGORAFLEX – CLASSE R</b>	<input type="checkbox"/> <b>AGORAFLEX – CLASSE R</b>	<input type="checkbox"/>			€
<input type="checkbox"/> <b>AGORA MATERIALS – CLASSE R</b>	<input type="checkbox"/> <b>AGORA MATERIALS – CLASSE R</b>	<input type="checkbox"/>			€
<input type="checkbox"/> <b>AGORAFLEX – CLASSE Q</b>	<input type="checkbox"/> <b>AGORAFLEX – CLASSE Q</b>	n.a.			€
<input type="checkbox"/> <b>AGORA MATERIALS – CLASSE Q</b>	<input type="checkbox"/> <b>AGORA MATERIALS – CLASSE Q</b>	n.a.			€

Il sottoscritto prende atto che rimangono in vigore le disposizioni contenute nel Modulo di sottoscrizione, ove applicabili. La sottoscrizione vale anche quale attestazione di ricevimento dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e quale consenso al trattamento dei propri dati personali e alla loro libera circolazione.

<b>Intestatario / legale rappresentante o altra persona autorizzata</b>	<b>Eventuale Cointestatario</b>
X.....	X.....

**DICHIARAZIONI DEL SOTTOSCRITTORE AI SENSI DEL D.LGS. N. 231/2007 IN MATERIA DI CONTRASTO DEL RICICLAGGIO E DEL FINANZIAMENTO AL TERRORISMO**

Il Sottoscrittore, con riferimento agli obblighi di adeguata verifica della clientela che la SGR è tenuta ad osservare ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2007 (come modificato dal D.Lgs. n. 90/2017 e dal D.Lgs. n. 125/2019) e relativi provvedimenti di attuazione, fornisce le seguenti informazioni.

**ATTIVITÀ LAVORATIVA ED ECONOMICA SVOLTA (Sottoscrittore persona fisica)**

	Intestatarario	Eventuale cointestatarario
Lavoratore dipendente (operaio / impiegato / quadro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore autonomo (artigiano / commerciante / agente di commercio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libero professionista iscritto in albi o elenchi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imprenditore / dirigente / amministratore di società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non occupato (casalinga / studente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra attività economica (specificare, anche in documento separato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NATURA O FORMA GIURIDICA (Sottoscrittore società o entità giuridica)**

	Società o entità giuridica	
Società di capitali (società per azioni / società in accomandita per azioni / società a responsabilità limitata)	<input type="checkbox"/>	
Persona giuridica privata (fondazione bancaria / altra associazione o fondazione di cui al D.P.R. n. 361/2000)	<input type="checkbox"/>	
Trust o istituto giuridico affine	<input type="checkbox"/>	
Società di persone (società semplice / società in nome collettivo / società in accomandita semplice)	<input type="checkbox"/>	
Altro soggetto giuridico pubblico o privato (consorzio / organizzazione non lucrativa / ente religioso)	<input type="checkbox"/>	
Società fiduciaria (ex art. 199 D.Lgs. n. 58/1998 / ex L. n. 1966/1939)	<input type="checkbox"/>	
Organismo di investimento collettivo o veicolo di investimento	<input type="checkbox"/>	
Intermediario bancario o finanziario che sottoscrive quote dei fondi per conto di propri clienti (es: nello svolgimento del servizio di gestione di portafogli)	<input type="checkbox"/>	
Altra società (società cooperativa / società consortile / società estera) o entità giuridica (entità giuridica estera)	<input type="checkbox"/>	

Nel caso di società o entità giuridica, specificare se il Sottoscrittore appartiene ad una delle seguenti categorie:

	SI	NO
Società ammessa alla quotazione in un mercato regolamentato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pubblica amministrazione / istituzione o organismo che svolge funzioni pubbliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermediario bancario o finanziario che opera per conto proprio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Società che ha emesso azioni al portatore / partecipata da fiduciari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SETTORE DI ATTIVITÀ (Sottoscrittore sia persona fisica che società o entità giuridica)**

	Intestatarario / società o entità giuridica	Eventuale cointestatarario
Credito / finanza / assicurazioni (es: intermediario bancario o finanziario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commercio / servizi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turismo / immobiliare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amministrazione di fondi (es: società fiduciaria / organismo di investimento collettivo o veicolo di investimento / trust)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività non a scopo di lucro (es: persona giuridica privata / organizzazione non lucrativa / ente religioso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività o settore caratterizzato da elevato utilizzo di contante (es: compro oro / cambio valuta / gioco o scommesse / agente in attività finanziaria / soggetto convenzionato o agente nel servizio di rimessa di denaro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività o settore esposto a rischi di corruzione (es: settori interessati dall'erogazione di fondi pubblici / appalti pubblici / sanità / edilizia / commercio di armi / difesa / industria bellica / industria estrattiva / raccolta e smaltimento dei rifiuti / produzione di energie rinnovabili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro settore di attività (specificare, anche in documento separato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**AREA GEOGRAFICA DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ (Sottoscrittore sia persona fisica che società o entità giuridica)**

	Intestatarario / società o entità giuridica	Eventuale cointestatarario
Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stati UE o Spazio Economico Europeo (SEE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stati extra Spazio Economico Europeo (SEE) di seguito indicati: Australia / Brasile / Canada / Gran Bretagna / Hong Kong / India / Giappone / Repubblica di Corea / Messico / Singapore / Stati Uniti / Repubblica del Sudafrica / Svizzera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stati extra Spazio Economico Europeo (SEE) diversi dai precedenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SCOPO DELL'OPERAZIONE (Sottoscrittore sia persona fisica che società o entità giuridica)**

	Intestatarario / società o entità giuridica	Eventuale cointestatarario
Investimento per interessi o esigenze personali o familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investimento per interessi o esigenze relative all'attività svolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investimento per finalità relative all'attività svolta dalla società o entità giuridica (in conformità all'oggetto sociale / per le proprie finalità istituzionali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investimento per conto di terzi (es: società fiduciaria / organismo di investimento collettivo o veicolo di investimento / intermediario bancario o finanziario che sottoscrive quote di fondi per conto di propri clienti / trust)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altra finalità (specificare, anche in documento separato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ORIGINE DEI FONDI IMPIEGATI NELL'OPERAZIONE (Sottoscrittore sia persona fisica che società o entità giuridica)</b>		
	Intestataro / società o entità giuridica	Eventuale cointestatario
Reddito da attività lavorativa ed economica svolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reddito da pensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risparmio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eredità o donazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimissione di beni (es: disinvestimento di strumenti finanziari / vendita di beni mobili o immobili / vendita di partecipazioni societarie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendite finanziarie / rendite immobiliari / altre rendite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capitale / patrimonio / fondo della società o entità giuridica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risorse di terzi (es: società fiduciaria / organismo di investimento collettivo o veicolo di investimento / intermediario bancario o finanziario che sottoscrive quote di fondi per conto di propri clienti / trust)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra origine (specificare, anche in documento separato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CONSISTENZA MEDIA DEL REDDITO O DEI RICAVI ANNUI LORDI NEGLI ULTIMI 3 ANNI (Sottoscrittore sia persona fisica che società o entità giuridica)</b>		
	Intestataro / società o entità giuridica	Eventuale cointestatario
Fino a 20.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tra 20.000 e 100.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tra 100.000 e 300.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre 300.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CONSISTENZA DEL PATRIMONIO COMPLESSIVO INCLUSI IMMOBILI LIQUIDITÀ E STRUMENTI FINANZIARI (Sottoscrittore sia persona fisica che società o entità giuridica)</b>		
	Intestataro / società o entità giuridica	Eventuale cointestatario
Fino a 300.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tra 300.000 e 600.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tra 600.000 e 1.500.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oltre 1.500.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (V. LEGENDA) E ALTRE CARICHE PUBBLICHE (Sottoscrittore persona fisica)</b>		
	Intestataro	Eventuale cointestatario
Il Sottoscrittore è una Persona Politicamente Esposta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il Sottoscrittore ricopre altre cariche pubbliche (es: amministratore locale / soggetto con ruoli apicali nella pubblica amministrazione o in enti pubblici, consorzi e associazioni di natura pubblicistica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il Sottoscrittore non è una Persona Politicamente Esposta e non ricopre altre cariche pubbliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TITOLARE EFFETTIVO (V. LEGENDA) (da compilare nel caso di Sottoscrittore società o entità giuridica. Nel caso di Sottoscrittore persona fisica si presume che le quote di fondi siano sottoscritte per conto del Sottoscrittore, salvo diversa indicazione da parte del Sottoscrittore stesso. In questo caso il Sottoscrittore è tenuto ad indicare il titolare effettivo in apposito atto o documento separato e a fornire in relazione allo stesso le informazioni qui di seguito richieste per il titolare effettivo del Sottoscrittore società o entità giuridica)</b>		
<i>(Dati identificativi del primo titolare effettivo)</i>		
Cognome .....	Nome .....	
Luogo di nascita .....	Prov. ....	Data di nascita ..... Cittadinanza .....
Residenza anagrafica .....	CAP .....	Comune ..... Prov. ....
Codice fiscale .....	Documento di identificazione (se disponibile) .....	
Numero .....	Rilasciato il .....	Da ..... Valido fino al .....
<i>(Tipo di legame tra il Sottoscrittore e il primo titolare effettivo)</i>		
Sottoscrittore società di capitali, società di persone, altra società	<input type="checkbox"/> Persona fisica cui è attribuibile la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale del Sottoscrittore, detenuta dalla persona fisica stessa (proprietà diretta)	
	<input type="checkbox"/> Persona fisica cui è attribuibile la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale del Sottoscrittore, detenuta per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona (proprietà indiretta)	
	<input type="checkbox"/> Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del Sottoscrittore in forza di: (i) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; (ii) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; (iii) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali (patti parasociali) che consentano di esercitare un'influenza dominante	
	<input type="checkbox"/> Persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione del Sottoscrittore	
Sottoscrittore persona giuridica privata, altro soggetto giuridico, pubblico o privato, altra entità giuridica	<input type="checkbox"/> Fondatore del Sottoscrittore (se in vita)	
	<input type="checkbox"/> Beneficiario del Sottoscrittore (se individuato o facilmente individuabile)	
	<input type="checkbox"/> Persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione del Sottoscrittore	
Sottoscrittore trust o istituto giuridico affine	<input type="checkbox"/> Costituente (settlor)	
	<input type="checkbox"/> Fiduciario (trustee o co-trustee)	
	<input type="checkbox"/> Guardiano (protector) o altra persona per conto del fiduciario (se esistente)	
	<input type="checkbox"/> Beneficiario	
	<input type="checkbox"/> Altra persona fisica che esercita il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine	
Sottoscrittore società fiduciaria, organismo di investimento collettivo o veicolo di investimento	<input type="checkbox"/> Altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi	
	<input type="checkbox"/> Persona fisica nell'interesse della quale, in ultima istanza, il Sottoscrittore partecipa ai fondi sottoscritti, se a tale persona è attribuibile la titolarità di una partecipazione superiore al 25% dell'investimento effettuato dal Sottoscrittore nei fondi	
	<input type="checkbox"/> Persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione del Sottoscrittore	

Sottoscrittore Intermediario bancario o finanziario che sottoscrive quote dei fondi per conto di propri clienti	<input type="checkbox"/> Persona fisica nell'interesse della quale, in ultima istanza, il Sottoscrittore partecipa ai fondi sottoscritti
<b>(Informazioni relative al primo titolare effettivo)</b>	
Attività lavorativa ed economica svolta	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente (operaio / impiegato / quadro)
	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo (artigiano / commerciante / agente di commercio)
	<input type="checkbox"/> Libero professionista iscritto in albi o elenchi
	<input type="checkbox"/> Imprenditore / dirigente / amministratore di società
	<input type="checkbox"/> Non occupato (casalinga / studente)
	<input type="checkbox"/> Pensionato
	<input type="checkbox"/> Altra attività economica (specificare, anche in documento separato)
Settore di attività	<input type="checkbox"/> Credito / finanza / assicurazioni (es: intermediario bancario o finanziario)
	<input type="checkbox"/> Commercio / servizi
	<input type="checkbox"/> Industria
	<input type="checkbox"/> Turismo / immobiliare
	<input type="checkbox"/> Amministrazione di fondi
	<input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione
	<input type="checkbox"/> Attività non a scopo di lucro
	<input type="checkbox"/> Attività o settore caratterizzato da elevato utilizzo di contante (es: compro oro / cambio valuta / gioco o scommesse / agente in attività finanziaria / soggetto convenzionato o agente nel servizio di rimessa di denaro)
Area geografica di svolgimento dell'attività	<input type="checkbox"/> Italia
	<input type="checkbox"/> Stati UE o Spazio Economico Europeo (SEE)
	<input type="checkbox"/> Stati extra Spazio Economico Europeo (SEE) di seguito indicati: Australia / Brasile / Canada / Gran Bretagna / Hong Kong / India / Giappone / Repubblica di Corea / Messico / Singapore / Stati Uniti / Repubblica del Sudafrica / Svizzera
	<input type="checkbox"/> Stati extra SEE diversi dai precedenti
	<input type="checkbox"/> Il titolare effettivo è una Persona Politicamente Esposta
Persona Politicamente Esposta e altre cariche pubbliche	<input type="checkbox"/> Il titolare effettivo ricopre altre cariche pubbliche (es: amministratore locale / soggetto con ruoli apicali nella pubblica amministrazione o in enti pubblici, consorzi e associazioni di natura pubblicistica)
	<input type="checkbox"/> Il titolare effettivo non è una Persona Politicamente Esposta e non ricopre altre cariche pubbliche
<b>(Dati identificativi del secondo titolare effettivo)</b>	
Cognome .....	Nome .....
Luogo di nascita ..... Prov. .... Data di nascita ..... Cittadinanza .....	
Residenza anagrafica ..... CAP ..... Comune ..... Prov. ....	
Codice fiscale ..... Documento di identificazione (se disponibile) .....	
Numero ..... Rilasciato il ..... Da ..... Valido fino al .....	
<b>(Tipo di legame tra il Sottoscrittore e il secondo titolare effettivo)</b>	
Sottoscrittore società di capitali, società di persone, altra società	<input type="checkbox"/> Persona fisica cui è attribuibile la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale del Sottoscrittore, detenuta dalla persona fisica stessa (proprietà diretta)
	<input type="checkbox"/> Persona fisica cui è attribuibile la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale del Sottoscrittore, detenuta per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona (proprietà indiretta)
	<input type="checkbox"/> Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del Sottoscrittore in forza: (i) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; (ii) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; (iii) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali (patti parasociali) che consentano di esercitare un'influenza dominante
	<input type="checkbox"/> Persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione del Sottoscrittore
Sottoscrittore persona giuridica privata, altro soggetto giuridico, pubblico o privato, altra entità giuridica	<input type="checkbox"/> Fondatore del Sottoscrittore (se in vita)
	<input type="checkbox"/> Beneficiario del Sottoscrittore (se individuato o facilmente individuabile)
	<input type="checkbox"/> Persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione del Sottoscrittore
Sottoscrittore trust o istituto giuridico affine	<input type="checkbox"/> Costituente (settlor)
	<input type="checkbox"/> Fiduciario (trustee o co-trustee)
	<input type="checkbox"/> Guardiano (protector) o altra persona per conto del fiduciario (se esistente)
	<input type="checkbox"/> Beneficiario
	<input type="checkbox"/> Altra persona fisica che esercita il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine
Sottoscrittore società fiduciaria, organismo di investimento collettivo o veicolo di investimento	<input type="checkbox"/> Altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi
	<input type="checkbox"/> Persona fisica nell'interesse della quale, in ultima istanza, il Sottoscrittore partecipa ai fondi sottoscritti, se a tale persona è attribuibile la titolarità di una partecipazione superiore al 25% dell'investimento effettuato dal Sottoscrittore nei fondi
Sottoscrittore Intermediario bancario o finanziario che sottoscrive quote dei fondi per conto di propri clienti	<input type="checkbox"/> Persona fisica titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione del Sottoscrittore
	<input type="checkbox"/> Persona fisica nell'interesse della quale, in ultima istanza, il Sottoscrittore partecipa ai fondi sottoscritti
<b>(Informazioni relative al secondo titolare effettivo)</b>	
Attività lavorativa ed economica svolta	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente (operaio / impiegato / quadro)
	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo (artigiano / commerciante / agente di commercio)
	<input type="checkbox"/> Libero professionista iscritto in albi o elenchi
	<input type="checkbox"/> Imprenditore / dirigente / amministratore di società
	<input type="checkbox"/> Non occupato (casalinga / studente)
	<input type="checkbox"/> Pensionato
	<input type="checkbox"/> Altra attività economica (specificare, anche in documento separato)
Settore di attività	<input type="checkbox"/> Credito / finanza / assicurazioni (es: intermediario bancario o finanziario)

	<input type="checkbox"/> Commercio / servizi
	<input type="checkbox"/> Industria
	<input type="checkbox"/> Turismo / immobiliare
	<input type="checkbox"/> Amministrazione di fondi
	<input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione
	<input type="checkbox"/> Attività non a scopo di lucro
	<input type="checkbox"/> Attività o settore caratterizzato da elevato utilizzo di contante (es: compro oro / cambio valuta / gioco o scommesse / agente in attività finanziaria / soggetto convenzionato o agente nel servizio di rimessa di denaro)
	<input type="checkbox"/> Attività o settore esposto a rischi di corruzione (es: settori interessati dall'erogazione di fondi pubblici / appalti pubblici / sanità / edilizia / commercio di armi / difesa / industria bellica / industria estrattiva / raccolta e smaltimento dei rifiuti / produzione di energie rinnovabili)
	<input type="checkbox"/> Altro settore di attività (specificare, anche in documento separato)
Area geografica di svolgimento dell'attività	<input type="checkbox"/> Italia
	<input type="checkbox"/> Stati UE o Spazio Economico Europeo (SEE)
	<input type="checkbox"/> Stati extra Spazio Economico Europeo (SEE) di seguito indicati: Australia / Brasile / Canada / Gran Bretagna / Hong Kong / India / Giappone / Repubblica di Corea / Messico / Singapore / Stati Uniti / Repubblica del Sudafrica / Svizzera
	<input type="checkbox"/> Stati extra SEE diversi dai precedenti
Persona Politicamente Esposta e altre cariche pubbliche	<input type="checkbox"/> Il titolare effettivo è una Persona Politicamente Esposta
	<input type="checkbox"/> Il titolare effettivo ricopre altre cariche pubbliche (es: amministratore locale / soggetto con ruoli apicali nella pubblica amministrazione o in enti pubblici, consorzi e associazioni di natura pubblicistica)
	<input type="checkbox"/> Il titolare effettivo non è una Persona Politicamente Esposta e non ricopre altre cariche pubbliche

<b>DICHIARAZIONE AI FINI FATCA E CRS</b>	
Il Sottoscrittore dichiara di essere "US Person", come da definizione della normativa fiscale americana, o comunque di essere fiscalmente residente negli Stati Uniti:	
Intestatario / società o entità giuridica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                      Eventuale cointestatario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se SI indicare Tax Identification Number (TIN): .....	
Il Sottoscrittore dichiara di essere fiscalmente residente in un Paese diverso dall'Italia e dagli Stati Uniti:	
Intestatario / società o entità giuridica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                      Eventuale cointestatario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se SI indicare Paese e Tax Identification Number (TIN) o altro identificativo pertinente: .....	
Il Sottoscrittore, consapevole delle responsabilità penali derivanti nel caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di avere fornito tutte le informazioni necessarie e aggiornate, dovute ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e s.m.i., di cui è a conoscenza, anche ai fini dell'identificazione dell'eventuale titolare effettivo, e che le stesse sono veritiere e corrette. <b>Prende atto che la SGR presume che le informazioni fornite rimangano aggiornate fino a diversa comunicazione del Sottoscrittore di modifica delle informazioni stesse e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in relazione alle medesime informazioni.</b> Il sottoscritto si impegna, altresì, ad ottemperare ad eventuali richieste di informazioni aggiuntive da parte della SGR o di aggiornamento delle informazioni già fornite in precedenza.	
<b>Intestatario / Legale rappresentante o altra persona autorizzata</b>	<b>Eventuale cointestatario</b>
<b>X</b> .....	<b>X</b> .....
Luogo e data di compilazione del presente Modulo da parte del Sottoscrittore .....	
<b>ATTESTAZIONE DELL'ADDETTO COMMERCIALE DELLA SGR O DELL'EVENTUALE COLLOCATORE</b>	
<i>(Non applicabile nel caso di sottoscrizione a distanza)</i>	
<input type="checkbox"/> Sede SGR <input type="checkbox"/> Collocatore .....	<input type="checkbox"/> In sede <input type="checkbox"/> Fuori sede      Nome e Cognome dell'addetto commerciale .....
Dichiaro di avere proceduto personalmente, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2007 e s.m.i., all'identificazione del Sottoscrittore (intestatario, eventuale cointestatario e, nel caso di sottoscrittore società o entità giuridica, legale rappresentante o altra persona autorizzata) e di averne verificato l'identità. Dichiaro altresì di aver proceduto all'identificazione degli eventuali titolari effettivi.	
Data .....	Luogo ..... Firma dell'addetto commerciale .....
<b>SEZIONE A CURA DELLA SGR</b>	
<i>(Nel caso di sottoscrizione a distanza)</i>	
Dichiaro di avere assolto a distanza gli obblighi di identificazione del Sottoscrittore (intestatario, eventuale cointestatario e, nel caso di sottoscrittore società o entità giuridica, legale rappresentante o altra persona autorizzata) e degli eventuali titolari effettivi, e di acquisizione di documenti d'identità, ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e s.m.i.. Dichiaro, in particolare, di avere acquisito copia dei documenti d'identità tramite fax, posta o in formato elettronico e di avere effettuato un'ulteriore verifica dei dati acquisiti, attraverso:	
<input type="checkbox"/> contatto telefonico su utenza fissa al seguente numero .....	
<input type="checkbox"/> invio di comunicazioni con ricevuta di ritorno al seguente domicilio fisico .....	
<input type="checkbox"/> bonifico proveniente da un intermediario bancario con sede in Italia o in uno Stato comunitario	
<input type="checkbox"/> richiesta di invio di documentazione controfirmata, ivi compreso il presente Modulo .....	
<input type="checkbox"/> verifica su sede e attività svolta, tramite richieste di informazioni ad uffici competenti ovvero mediante incontri con il Sottoscrittore, effettuati avvalendosi di personale proprio della SGR o di terzi	
Data .....	Luogo ..... Firma dell'addetto commerciale .....

