

Prot.
Struttura_____

Torino,_____

Al Gestore Antiriciclaggio
della Città Metropolitana di Torino

mail gestoreantiriciclaggio@cittametropolitana.torino.it

Il/la sottoscritto/a_____, *Responsabile Interno/a* ai
sensi della procedura antiriciclaggio dell'Ente, Dirigente del/della
Dipartimento/Direzione_____, consapevole:

- delle responsabilità penali configurabili in ipotesi di omessa o falsa dichiarazione, ai sensi dei commi 2 e 3 dell'articolo 55 del D. Lgs n. 231/2007 e s.m.i.;
- che i dati e le informazioni di seguito indicate sono raccolti per adempiere ai doveri di collaborazione attiva in tema di segnalazione di operazione sospetta, previsti dal D. Lgs. n. 231/2007 e s.m.i. e dal Decreto del Ministero dell'Interno del 25 settembre 2015 relativi alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario ed economico a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminosi e di finanziamento al terrorismo;

dichiara

- che il **processo amministrativo** oggetto della presente *segnalazione interna* origina da_____DESCRIZIONE DEL PROCESSO_____;
- di aver raccolto la seguente **documentazione** che si allega alla presente *segnalazione interna*_____DESCRIZIONE DELLA BASE DOCUMENTALE e ALLEGAZIONE_____;
- di fornire al Gestore Antiriciclaggio le seguenti **informazioni** riguardanti i soggetti [Persone Giuridiche e Persone Fisiche], i rapporti e i legami intercorrenti tra gli stessi riferiti ad una determinata operazione_____DESCRIZIONE_____;
- di avere identificato i soggetti/di non aver identificato i soggetti_____OPZIONALE_____In caso positivo INDICARE GENERALITÀ ED

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ_____;

- di avere provveduto alle seguenti verifiche_____DESCRIZIONE e ALLEGAZIONE
DOCUMENTALE_____;

- di aver rilevato la sussistenza di provvedimenti a carico dei soggetti (a mero titolo
esemplificativo, la presenza di un'interdittiva antimafia ovvero l'inserimento in una *black
list*)/di non aver rilevato la sussistenza di provvedimenti a carico dei soggetti
_____OPZIONALE_____In caso positivo INDICARE TIPOLOGIA
ED ESTREMI DEL DOCUMENTO ED ALLEGARNE COPIA _____;

- di aver rilevato la sussistenza di procedure pregiudizievoli a carico dei soggetti (a mero
titolo esemplificativo, la presenza di un protesto)/di non aver rilevato la sussistenza di
procedure pregiudizievoli a carico dei soggetti _____OPZIONALE_____In caso positivo
INDICARE TIPOLOGIA ED ESTREMI DELLE PROCEDURE ED ALLEGARNE COPIA
_____;

segnala

- di aver rilevato la seguente **operazione sospetta**_____SPECIFICARE IL TIPO
DI OPERAZIONE – SPECIFICARE SE L'OPERAZIONE E' RIFERITA A RICICLAGGIO O A
FINANZIAMENTO DEL TERRORISMO_____in capo
a_____SPECIFICARE I SOGGETTI [PERSONE GIURIDICHE E FISICHE] E
I RAPPORTI/LEGAMI INTERCORRENTI TRA GLI STESSI E L'OPERAZIONE
SOSPETTA_____
_____;

- i seguenti elementi descrittivi riferiti al **contesto economico finanziario**, all'identificazione
dell'**indicatore di anomalia** o di più indicatori, al **motivo del sospetto** e ai **collegamenti
relativi tra le operazioni, i rapporti e i soggetti coinvolti**_____DESCRIZIONE e
ALLEGAZIONE CHECK LIST_____;

dichiara

DIPARTIMENTO/DIREZIONE_____

mail_____

Corso Inghilterra 7 - Torino

- che il processo amministrativo oggetto della presente segnalazione interna **è stato concluso e completato/è in corso di esecuzione**_____ *OPZIONALE*_____;
- di avere interloquuto con il Dirigente della Direzione Finanza e Patrimonio acquisendo le seguenti evidenze/di non avere interloquuto con il Dirigente della Direzione Finanza e Patrimonio_____ *OPZIONALE*_____ *DESCRIZIONE DELLE EVIDENZE e ALLEGAZIONE DOCUMENTALE/MOTIVAZIONE CIRCA LA MANCATA INTERLOCUZIONE*_____;
- che, per l'operazione sospetta in argomento, il giudizio di **ponderazione del rischio riciclaggio** rientra in una cornice **bassa – media – alta**_____ *OPZIONALE CON MOTIVAZIONE*_____;
- di rispettare e garantire la massima riservatezza rispetto ai contenuti e ai dati personali della presente *segnalazione interna*;

richiede al *Gestore Antiriciclaggio*

di procedere con le verifiche di competenza e di trasmettere, nell'ipotesi di esito positivo, la comunicazione di operazione sospetta alla UIF presso la Banca d'Italia.

Il/La Responsabile Interno/a
Dirigente del/della Dipartimento/Direzione_____
Dott./Dott.ssa_____
[firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs 82/2005]