

## Allegato B.3.b – Know your Customer Persona Giuridica

### MODULO KNOW YOUR CUSTOMER “INTEGRATO”

I dati da riportare nel presente modulo sono raccolti ai fini del rispetto della normativa applicabile a CDP REAL ASSET SGR SPA in materia di prevenzione del rischio reputazionale. Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità, anche con strumenti informatici e solo da personale incaricato, in modo da garantire la relativa sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad autorità e organi di vigilanza e controllo di CDP REAL ASSET SGR SPA.

#### A. DATI IDENTIFICATIVI DELLA CONTROPARTE

Denominazione:

P.IVA/C.F.:

Settore economico:

Area geografica di prevalente svolgimento dell'attività:

Società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato comunitario o estero:  SI  NO

In caso affermativo, indicare il mercato di quotazione:

*Solo se la Controparte è un'entità giuridica non registrata presso la Camera di Commercio (i cui dati non siano pertanto reperibili tramite visura camerale), fornire le seguenti ulteriori informazioni sulla sede legale:*

PEC/ E-mail:  Telefono:

Sede (indirizzo):  Provincia:

Forma giuridica:  Data costituzione:

*Estremi di iscrizione negli albi tenuti dalle autorità di vigilanza di settore (ove applicabile)*

Numero iscrizione:  Data iscrizione:

Autorità di Vigilanza:

Se il Cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte

Classe di beneficiari:

Nella compagine societaria è presente una società quotata in un mercato regolamentato  SI  NO

Ragione sociale del socio quotato:

Partiva IVA o equivalente:

Mercato regolamentato:

Nella compagine societaria è presente un Trust:  SI  NO

Ragione sociale del Trust:

Nazionalità del Trust:

Partiva IVA o equivalente:

Nella compagine societaria è presente una società di diritto estero  SI  NO

Ragione sociale del soggetto estero:

Nazionalità:

Partiva IVA o equivalente:

Nella compagine societaria è presente una Fiduciaria  SI  NO

Ragione sociale della Fiduciaria:

Nazionalità della Fiduciaria:

Partiva IVA o equivalente:

## B. DICHIARAZIONI E QUESTIONARIO PMS ("PAESI MAGGIORMENTO SANZIONATI")

### B.1 Dichiarazioni del cliente

a) Il Cliente ha adottato e attuato un Modello Organizzativo ex D. Lgs 231/01 e istituito il relativo Organismo di Vigilanza o, se avente sede fuori dal territorio italiano, ha adottato un programma di conformità che include presidi di organizzazione, gestione e controllo volti a prevenire la commissione di reati volti a mitigare fattispecie di reato commessi nel suo interesse o a suo vantaggio?

SI  NO

b) Nei confronti del Cliente, delle società controllanti e delle controllate ai sensi dell'art. 2359 del c.c. è stata disposta l'applicazione delle misure cautelari di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di analogo normativa estera in materia di responsabilità dell'ente per reati commessi nel suo interesse o a suo

SI  NO

vantaggio o pronunciata sentenza di condanna o di applicazione della pena su richiesta (patteggiamento) ai sensi dell'art. 63 del D. Lgs. n. 231 del 2001 o di analogo normativa estera in materia di responsabilità dell'ente per reati commessi nel suo interesse o a suo vantaggio, anche non passata in giudicato? \*

c) Il Cliente è a conoscenza della pendenza di procedimenti a carico del Cliente, delle società controllanti e delle controllate ai sensi dell'art. 2359 del c.c. in relazione agli illeciti amministrativi di cui agli artt. 24 e ss. Del D. Lgs. n. 231/2001 o di analogo normativa estera in materia di responsabilità dell'ente per reati commessi nel suo interesse o a suo vantaggio? \*

SI  NO

d) Nel corso degli ultimi 5 anni, il Cliente e/o le società controllanti e/o controllate ai sensi dell'art. 2359 del c.c. ha/hanno ricevuto **documentazione antimafia** di carattere interdittivo ex artt. 84 e ss. D.Lgs. 159/2011? \*\*

SI  NO

e) Il Cliente rispetta le misure restrittive e le sanzioni economiche e commerciali adottate dalle Nazioni Unite, dall'Office of Foreign Assets Control (OFAC) e dall'Unione Europea?

SI  NO

f) Il Cliente svolge direttamente o indirettamente tramite società controllanti o controllate o collegate, attività di cui all'articolo 1, comma 1 della Legge 9 dicembre 2021, n. 220 "Misure per contrastare il finanziamento delle imprese produttrici di mine antipersona, di munizioni e submunizioni a grappolo"?

SI  NO

\*In caso di risposta affermativa alle domande b) o c), fornire, in apposita dichiarazione da allegare al presente Modulo, ulteriori informazioni sullo stato del procedimento, ivi incluse le eventuali misure cautelari applicate e/o condanne, sulla società interessata (i.e. Cliente e/o controllate e/o controllanti) e sulle persone fisiche coinvolte, specificando altresì le fattispecie di reato ed i riferimenti temporali.

\*\* In caso di risposta affermativa alla domanda d), fornire, in apposita dichiarazione da allegare al presente Modulo, ulteriori informazioni sulle situazioni che hanno portato all'emissione di documentazione antimafia di carattere interdittivo e sulle relative conseguenze ed effetti, specificando altresì la società interessata (i.e. Cliente e/o controllate e/o controllanti), i riferimenti temporali, le azioni di rimedio implementate e l'eventuale revoca dell'interdittiva successivamente intervenuta.

## B.2 "QUESTIONARIO PMS" - Esposizioni aggregate verso Paesi Maggiormente Sanzionati ("PMS") - 1/3

Indicare se il Cliente o le controllanti o ogni sua controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c. o ogni joint venture partecipata, sia in Italia che all'estero ("il Gruppo") hanno o pianificano di avere nei Paesi o territori di seguito indicati:

- localizzazione legale (es. sede legale, uffici anche inattivi, ecc.) o operativa (es. stabilimenti, branch, sedi di rappresentanza, ecc.);
- relazioni d'affari che superino, anche indicativamente, il 5% del totale dei Ricavi individuali del Cliente, della singola società del Gruppo eventualmente interessata o complessivi di Gruppo;
- residenza e nazionalità degli amministratori del Cliente e, per quanto a conoscenza del Cliente, degli amministratori delle società del Gruppo direttamente o indirettamente coinvolte nell'operazione;
- transazioni da/verso i Paesi o territori di seguito indicati, indipendentemente dall'importo, che riguardino il settore del petrolio o del gas, programmi nucleari, armi o armamenti, beni e tecnologie a duplice uso.

In caso di risposta affermativa, descrivere la tipologia di esposizione nei campi a disposizione. Indicare: (i) il nominativo della Società interessata; (ii) la % dei Ricavi individuali della Società interessata generati nel PMS; (iii) la % dei Ricavi individuali della Società interessata generati nel PMS sul totale dei Ricavi del Gruppo; (iv) se la Società interessata è coinvolta direttamente o indirettamente nello scopo dell'operazione; (v) la fonte dei Ricavi generati nel PMS.

|   |    |    |     |    |
|---|----|----|-----|----|
| ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE COREA DEL NORD |    |    | SI' | NO |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>                    | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |
| ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE IRAN           |    |    | SI' | NO |

|   |    |    |     |    |
|---|----|----|-----|----|
| <u>Tipologia di esposizione:</u>                      | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |
| <b>ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE SIRIA</b>     |    |    | SI' | NO |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>                      | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |
| <b>ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE VENEZUELA</b> |    |    | SI' | NO |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>                      | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |

**B.2 "QUESTIONARIO PMS" - Esposizioni aggregate verso Paesi Maggiormente Sanzionati ("PMS") - 2/3**

|   |    |    |     |    |
|---|----|----|-----|----|
| <b>ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO LA CRIMEA</b>  |    |    | SI' | NO |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>  | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |
| <b>ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO ZONE UCRAINE NON CONTROLLATE</b>   |    |    | SI' | NO |
| <small>Con l'espressione "Zone Ucraine non controllate" si intendono le zone dell'Ucraina non controllate dal governo ucraino come definite nella nozione di "territori specificati" ai sensi dell'Articolo 1 del Regolamento (UE) n. 263/2022.</small> |    |    |     |    |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>  | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |
| <b>ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE RUSSIA</b>  |    |    | SI' | NO |

|   |    |    |     |    |
|---|----|----|-----|----|
| <i>Tipologia di esposizione:</i>                        | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |
| <b>ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE BIELORUSSIA</b> |    |    | SI' | NO |
| <i>Tipologia di esposizione:</i>                        | a) | b) | c)  | d) |
|   |    |    |     |    |

**B.2 "QUESTIONARIO PMS" - Esposizioni aggregate verso Paesi Maggiormente Sanzionati ("PMS") - 3/3**

**NEI CASI IN CUI SIA STATA DICHIARATA UN'ESPOSIZIONE NEI PAESI RUSSIA E BIELORUSSIA**

1. Indicare se l'esposizione riguarda uno dei seguenti settori e, in caso di selezione, l'esposizione in termini di percentuale nel settore selezionato rispetto al fatturato complessivo del Cliente o del Gruppo di appartenenza.

|    |                        |  |
|----|------------------------|--|
| a) | Energia                |  |
| b) | Aeronautico e spaziale |  |
| c) | Minerali               |  |
| d) | Telecomunicazioni      |  |
| e) | Trasporti              |  |
| f) | Difesa                 |  |
| g) | Siderurgia             |  |
| h) | Beni di lusso          |  |

2. Confermare che tale esposizione non riguarda:

|    |  |
|----|--|
| a) | <i>Relazioni d'affari con le zone Ucraine non controllate.</i>   |
| b) | <i>Relazioni d'affari con soggetti destinatari di misure di congelamento di beni.</i>  |
| c) | <i>Beni e tecnologie a duplice uso.</i>  |
| d) | <i>Beni "quasi dual-use" che potrebbero contribuire al miglioramento militare e tecnologico della Russia o allo sviluppo del settore della difesa e della sicurezza, in particolare nel settore dell'elettronica, dell'informatica, della sicurezza delle informazioni, dei sensori e laser, della nautica, aerospaziale e di propulsione.</i> |

e)

*Altre relazioni d'affari, servizi, beni e tecnologie oggetto di misure restrittive adottate a seguito della crisi russo-ucraina.*

### C. TRASPARENZA FISCALE

Indicare se uno o più di questi soggetti hanno residenza o sede legale in un Paese di Sbarramento<sup>1</sup>:

- a) il Cliente;
- b) il Titolare Effettivo del Cliente;
- c) i Soci di controllo del Cliente.

**1. In caso di risposta affermativa, identificare il soggetto di cui alle a), b), c) che precedono e indicare il Paese di Sbarramento (tra quelli presenti in nota) in cui lo stesso ha residenza o sede legale:**

| Categoria di soggetto: a) / b) / c) | Soggetto (nome e cognome/ragione sociale) | Paese |
|-------------------------------------|---|-------|
|                                     |   |       |
|                                     |   |       |
|                                     |   |       |

**2. Se uno dei soggetti di cui alle lettere a), b) o c) hanno residenza o sede legale in un Paese di sbarramento si chiede di confermare che:**

2.1 Vi sono valide ragioni commerciali (diverse da quelle fiscali) per tale localizzazione e che la stessa non è volta a sfruttare aspetti tecnici di un sistema fiscale o disallineamenti tra due o più sistemi fiscali al fine di ridurre l'onere fiscale.  SI  NO

2.2 Vi sono effettivi elementi di localizzazione fisica in tale paese (ad esempio: una parte significativa degli investimenti in beni materiali e/o immateriali viene effettuata in tale paese, le operazioni in tale paese sono svolte tramite uffici locali, i ricavi sono generati localmente, il personale è impiegato in loco e/o le tasse vengono pagate in loco).  SI  NO

**3. Indicare se i soggetti di cui alle lettere a), b), c) aventi residenza o sede legale in un Paese di Sbarramento sono stati destinatari di una decisione definitiva, anche di natura amministrativa, di accertamento o oggetto di contestazioni o procedimenti da parte delle competenti autorità con riguardo:**

3.1 Il mancato ottemperamento agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali secondo il diritto applicabile.  SI  NO

3.2 Costituzione di un'entità in una qualsiasi giurisdizione con l'intento di eludere obblighi fiscali, previdenziali o altri obblighi giuridici.  SI  NO

**In caso di risposta affermativa, identificare il soggetto di cui alle a), b), c) interessato e fornire i dati richiesti:**

| Categoria di soggetto: a) / b) / c) | Soggetto (nome e cognome/ragione sociale) | Autorità | Descrizione della condotta accertata dalla decisione definitiva o oggetto di contestazione o procedimenti e lo stato degli stessi |
|-------------------------------------|---|----------|---|
|                                     |   |          |   |
|                                     |   |          |   |

<sup>1</sup> Paesi per cui le competenti autorità europee e internazionali hanno rilevato una non soddisfacente applicazione degli standard concordati a livello internazionale in materia di antiriciclaggio e prevenzione del finanziamento del terrorismo e, congiuntamente, di trasparenza fiscale. Ai fini del presente modulo, tali Paesi sono Barbados, Panama, Turchia, Trinidad e Tobago e Vanuatu.

In caso di risposta affermativa alle domande 2 o 3 che precedono, fornire ogni informazione o documentazione utile, in particolare a confermare le ragioni commerciali per la localizzazione indicata.

#### D. DATI IDENTIFICATIVI DELL'ESECUTORE

L'esecutore è il soggetto delegato ad operare in nome e per conto della Controparte o a cui siano comunque conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del medesimo in relazione al rapporto con CDP REAL ASSET SGR SPA.

##### Fonte del potere di rappresentanza dell'esecutore:

Atto costitutivo / Statuto

Delibera di nomina / Procura

Altro (specificare):

Ruolo ricoperto:

Data di fine  
validità del  
potere di  
rappresentanza

##### Dati identificativi

Cognome:

Nome:

Codice fiscale:

Data di nascita:

Comune e provincia  
di nascita:

Stato di nascita:

##### Indirizzo di residenza

Indirizzo:

N.  
civico:

CAP:

Comune  
e  
provincia:

Stato:

##### Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica

Indirizzo:

N. civico:

CAP:

Comune  
e  
provincia:

Stato:

## E. DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE EFFETTIVO

*Il titolare effettivo è la persona fisica o le persone fisiche, diverse dalla Controparte, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato o l'operazione è eseguita. Nel presente Modulo, è possibile indicare fino a tre titolari effettivi. In caso di presenza di ulteriori titolari effettivi, è opportuno replicare le seguenti sezioni.*

*Quando l'assetto proprietario e di controllo della Controparte non consente di individuare in maniera univoca persone fisiche cui sia attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo (e.g. come nei casi degli enti pubblici e degli organismi di diritto pubblico), il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della Controparte.*

**Per ciascuno dei titolari effettivi, va specificato il criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva tra quelli di seguito indicati:**

1. Persona fisica che detiene la titolarità di:
  - a) *una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del Cliente (proprietà diretta);*
  - b) *una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del Cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona (proprietà indiretta).*
2. Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del Cliente in forza:
  - a) *del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;*
  - b) *del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;*
  - c) *dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.*  
*In aggiunta a quanto riportato sopra, costituisce ulteriore casistica di controllo quello esercitato attraverso altri mezzi, quali ad esempio: strette relazioni familiari, legami storici o rapporti contrattuali; l'utilizzo, il godimento o la fruizione di beni di proprietà del cliente; la responsabilità di decisioni strategiche che influenzano in maniera fondamentale le pratiche aziendali o la direzione generale del cliente persona giuridica; i diritti di voto differenziati; il potere di nominare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione o di funzionari analoghi della società, soprattutto nei casi i diritti di nomina non dipendano dalla quota partecipativa detenuta; il controllo tramite strumenti di debito, ove un creditore o una terza parte può controllare una persona giuridica o influenzare un'azionista sulla base delle disposizioni dell'accordo di prestito; il controllo, condiviso o meno, mediante accordi formali o informali con i proprietari, i soci o le società; il ricorso ad accordi formali o informali di nomina fiduciaria.*
3. Nel caso in cui il Cliente sia una persona giuridica privata diversa da una società di capitali (i.e. associazioni, fondazioni ed altre istituzioni private), anche se con sede all'estero, sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
  - a) *i fondatori, ove in vita;*
  - b) *i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;*
  - c) *i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.*
4. La persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente agli assetti organizzativi o statutari del Cliente, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione del Cliente (c.d. criterio residuale).
5. Nel caso in cui il Cliente sia un *trust* espresso o un istituto giuridico affine, sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
  - a) *il costituente o i costituenti;*
  - b) *il fiduciario o i fiduciari;*
  - c) *il guardiano o i guardiani ovvero altra persona per conto del fiduciario, ove esistente;*
  - d) *i beneficiari*

- e) le altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine
- f) qualunque 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.

### E.1 Dati identificativi del titolare effettivo

#### Dati identificativi

|                                |                      |                   |                      |
|--------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Cognome:                       | <input type="text"/> | Nome:             | <input type="text"/> |
| Codice fiscale:                | <input type="text"/> | Data di nascita:  | <input type="text"/> |
| Comune e provincia di nascita: | <input type="text"/> | Stato di nascita: | <input type="text"/> |

#### Indirizzo di residenza

|                     |                      |            |                      |      |                      |
|---------------------|----------------------|------------|----------------------|------|----------------------|
| Indirizzo:          | <input type="text"/> | N. civico: | <input type="text"/> | CAP: | <input type="text"/> |
| Comune e provincia: | <input type="text"/> | Stato:     | <input type="text"/> |      |                      |

#### Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica

|                     |                      |            |                      |      |                      |
|---------------------|----------------------|------------|----------------------|------|----------------------|
| Indirizzo:          | <input type="text"/> | N. civico: | <input type="text"/> | CAP: | <input type="text"/> |
| Comune e provincia: | <input type="text"/> | Stato:     | <input type="text"/> |      |                      |

#### Criterio per la determinazione della titolarità effettiva:

1. a)  b)

2. a)  b)  c)

Controllo con altri mezzi (specificare):

3. a)  b)  c)

4.  Specificare il ruolo ricoperto:

Si richiede di motivare l'impossibilità di individuare un titolare effettivo sulla base dei criteri 1 e 2 (proprietà e controllo)

5. a)  b)  c)  d)  e)  f)

## E.2 Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti)

### Dati identificativi

|                                       |                      |                          |                      |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Cognome:</b>                       | <input type="text"/> | <b>Nome:</b>             | <input type="text"/> |
| <b>Codice fiscale:</b>                | <input type="text"/> | <b>Data di nascita:</b>  | <input type="text"/> |
| <b>Comune e provincia di nascita:</b> | <input type="text"/> | <b>Stato di nascita:</b> | <input type="text"/> |

### Indirizzo di residenza

|                            |                      |                   |                      |             |                      |
|----------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| <b>Indirizzo:</b>          | <input type="text"/> | <b>N. civico:</b> | <input type="text"/> | <b>CAP:</b> | <input type="text"/> |
| <b>Comune e provincia:</b> | <input type="text"/> | <b>Stato:</b>     | <input type="text"/> |             |                      |

### Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica

|                            |                      |                   |                      |             |                      |
|----------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| <b>Indirizzo:</b>          | <input type="text"/> | <b>N. civico:</b> | <input type="text"/> | <b>CAP:</b> | <input type="text"/> |
| <b>Comune e provincia:</b> | <input type="text"/> | <b>Stato:</b>     | <input type="text"/> |             |                      |

### Criterio per la determinazione della titolarità effettiva:

1. a)  b)

2. a)  b)  c)

Controllo con altri mezzi (specificare):

3. a)  b)  c)

4.  Specificare il ruolo ricoperto:

Si richiede di motivare l'impossibilità di individuare un titolare effettivo sulla base dei criteri 1 e 2 (proprietà e controllo)

5. a)  b)  c)  d)  e)  f)

EC.3 Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti)

Dati identificativi

|                                |                      |                   |                      |
|--------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Cognome:                       | <input type="text"/> | Nome:             | <input type="text"/> |
| Codice fiscale:                | <input type="text"/> | Data di nascita:  | <input type="text"/> |
| Comune e provincia di nascita: | <input type="text"/> | Stato di nascita: | <input type="text"/> |

Indirizzo di residenza

|                     |                      |            |                      |      |                      |
|---------------------|----------------------|------------|----------------------|------|----------------------|
| Indirizzo:          | <input type="text"/> | N. civico: | <input type="text"/> | CAP: | <input type="text"/> |
| Comune e provincia: | <input type="text"/> | Stato:     | <input type="text"/> |      |                      |

Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica

|                     |                      |            |                      |      |                      |
|---------------------|----------------------|------------|----------------------|------|----------------------|
| Indirizzo:          | <input type="text"/> | N. civico: | <input type="text"/> | CAP: | <input type="text"/> |
| Comune e provincia: | <input type="text"/> | Stato:     | <input type="text"/> |      |                      |

Criterio per la determinazione della titolarità effettiva:

1. a)  b)
2. a)  b)  c)
- Controllo con altri mezzi (specificare):
3. a)  b)  c)

4.  Specificare il ruolo ricoperto:

Si richiede di motivare l'impossibilità di individuare un titolare effettivo sulla base dei criteri 1 e 2 (proprietà e controllo)

5. a)  b)  c)  d)  e)  f)

F. DICHIARAZIONE SU NATURA E SCOPO DEL RAPPORTO O DELL'OPERAZIONE

*In relazione alla natura ed allo scopo del rapporto che si intende instaurare o dell'operazione che si intende eseguire con CDP IMMOBILIARE SGR SPA, la controparte dichiara quanto segue:*

**Natura del rapporto**

- Compravendita immobiliare
- Locazione/Comodato
- Gestione alberghiera
- Compravendita mobiliare
- Altro (*specificare*)

**Scopo:** *specificare la destinazione finale dell'immobile*

**Origine del patrimonio - Fonti di reddito**

- Reddito di impresa
- Conferimento soci
- Finanziamento (indicare il soggetto erogatore)
- Rendite immobiliari
- Vendite immobiliari
- Eredità/Donazione
- Disinvestimento/Liquidazione strumenti finanziari o altri investimenti
- Altro (*specificare*)

**Patrimonio finanziario della controparte compreso nel range:**

- Fino a 500.000 di euro
- Da 500.000 a 1.000.000 di euro
- Oltre 1.000.000 di euro

**Relazioni con intermediari (specificare i principali Istituti bancari/finanziari e relative filiali con cui la Controparte ha maggiore operatività):**

**Il Titolare Effettivo è Persona Politicamente Esposta**

SI  NO

*In caso di risposta affermativa, indicare la carica ricoperta e/o il legame con la Persona Politicamente Esposta, desumibile dal DAVINCI. Ove occorra confrontarsi direttamente con la Controparte.*

## G. DICHIARAZIONE DELLA CONTROPARTE

Il Sottoscritto, nella qualità di persona delegata a rilasciare le informazioni richieste per conto della Controparte, consapevole delle responsabilità derivanti da affermazioni mendaci, dichiara che le affermazioni contenute nel presente questionario corrispondono al vero e dichiara inoltre di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo.

**Luogo e data:**

**Nome e cognome del dichiarante**

**Ruolo:**

**Firma**

## DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Copia del documento di identità in corso di validità (esecutore/titolare effettivo)
- Copia del codice fiscale (esecutore/titolare effettivo)
- Copia Atto Costitutivo e Statuto Sociale
- Copia ultimo bilancio approvato
- Visura Camerale
- Copia atti di attribuzione poteri
- Mappa gruppo di appartenenza
- Copia della documentazione inerente al trust (es. atto istitutivo, nomine dei guardiani, dichiarazione del trustee sui titolari effettivi, atti modificativi del trust)
- Partecipazioni in società estere ove esistenti: entità della partecipazione, società partecipata, sede legale e amministrativa, esponenti aziendali
- Copia della documentazione inerente l'origine del patrimonio (ad es. dichiarazione dei redditi, contratti di compravendita, atto di conferimento tra soci)
- Dichiarazione circa le eventuali relazioni di natura commerciale, operativa, finanziaria con altri Paesi (ove esistenti)
- Altro (specificare)

Ove la Controparte o la Società che ne detiene una quota maggiore del 25% del Capitale sociale sia una Società di diritto estero la documentazione deve essere prodotta con traduzione giurata in italiano o in inglese e munita di *apostille* o certificazione di convalida equipollente secondo le norme del diritto internazionale

## “KNOW YOUR CUSTOMER”

### INFORMATIVA REPUTAZIONALE

Per poter valutare correttamente i rischi reputazionali connessi a un'operazione e assicurare una sana e prudente gestione aziendale, CDP REAL ASSET SGR SPA (di seguito anche CDP RA SGR) nell'ambito dell'analisi sui profili reputazionali e finanziari dell'operazione - acquisisce, attraverso una due diligence, tutte le informazioni che consentono un'adeguata conoscenza di tutti i soggetti coinvolti nella stessa (di seguito “Parti Interessate”), conformemente alla procedura Know Your Customer adottata.

Il rispetto da parte delle Parti Interessate della normativa applicabile, nonché dei principi ispiratori del Codice Etico di CDP RA SGR è condizione essenziale per poter operare con la stessa.

Le Parti Interessate sono tenute a fornire a CDP RA SGR - su richiesta di quest'ultima - nella fase di interazione iniziale e successivamente nel corso dello svolgimento del rapporto, le informazioni riguardanti, tra l'altro:

- identità e sede fiscale di eventuali controllanti e/o controllate e controparti collegate
- eventuale presenza di persone politicamente esposte (PEPs) e/o persone residenti nel territorio nazionale che occupano o hanno occupato cariche pubbliche di rilievo connesse all'operazione
- ogni altro elemento utile all'accertamento delle caratteristiche dell'operazione e alla valutazione del relativo rischio reputazionale che CDP RA SGR a proprio insindacabile giudizio ritenga di dover acquisire.

Tali informazioni fornite dalle Parti Interessate dovranno essere accurate, veritiere, precise ed esaurienti ovvero corrispondenti a quanto emerge dalle dichiarazioni scritte fornite da terzi. Ciò al fine di permettere a CDP RA SGR un'adeguata identificazione di tutti i soggetti coinvolti e di valutare l'effettiva sussistenza delle condizioni per poter proseguire con la due diligence dell'operazione.

Le Parti Interessate si assumono la piena responsabilità, ciascuna per le dichiarazioni di propria competenza, sotto ogni aspetto e quindi anche ai fini dei profili di possibile rilevanza penale, della veridicità e correttezza delle informazioni fornite.

CDP RA SGR si riserva il diritto di agire nelle sedi civili, penali e/o amministrative per la più ampia tutela dei propri diritti e della propria reputazione qualora dovessero essere fornite dalle Parti Interessate informazioni non veritiere o vengano omesse, in tutto o in parte, informazioni che potrebbero alterare l'esito della due diligence.

Nel caso di violazione di tale obbligo di accuratezza, veridicità, precisione e completezza delle informazioni fornite da parte delle Parti Interessate, inoltre, CDP RA SGR potrà - a proprio insindacabile giudizio - non dare corso all'operazione o escludere talune controparti dalla stessa, anche qualora - sulla base della due diligence, della procedura KYC, della documentazione presentata, della collaborazione effettivamente prestata, delle informazioni fornite o degli ulteriori elementi a disposizione – ritenga, tra l'altro, che il livello di rischio reputazionale non sia accettabile, ovvero che il profilo rischio/rendimento dell'operazione non sia adeguato.

Data

Per presa visione e accettazione

## **SEZIONE RISERVATA AL PERSONALE DI CDP REAL ASSET SGR SPA**

Il sottoscritto (*indicare nome, cognome e ruolo ricoperto*) dichiara:

- di aver assolto gli obblighi di verifica della controparte;
- di aver verificato i poteri di rappresentanza e la rispondenza delle informazioni rese dalla controparte rispetto alla documentazione allegata;
- di aver riscontrato quanto segue:
  - la controparte si è dimostrata collaborativa e trasparente;
  - la controparte si è rifiutata di fornire una o più delle informazioni sul suo conto;
  - la controparte si è rifiutata di fornire per iscritto una o più delle informazioni inerenti il titolare effettivo, necessarie ed aggiornate;
  - altra anomalia riscontrata (specificare).
- che le firme apposte sul presente documento sono vere e autentiche, che sono apposte personalmente in sua presenza dalla Controparte/esecutore e che i dati personali riportati sono stati verificati mediante l'esame di documenti identificativi validi ed esibiti in originale.

**Luogo e data**

**Firma dell'incaricato di CDP REAL ASSET SGR SPA**