

# MODULO DI SOTTOSCRIZIONE DEL FONDO **GESTIELLE BEST SELECTION**

N. \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DEL COLLOCAMENTO		
cod. sport.	cod. dossier cliente	cod. Gestielle
AGENTE		
(codice)	(nominativo)	

Spettabile  
**ALETTI GESTIELLE SGR S.p.A.**  
 Via Tortona, 35  
 20144 MILANO

(Soggetto Collocatore)

## ANAGRAFICA SOTTOSCRITTORE/I

**1° Intestatario (Persona Fisica) 0  Persona Giuridica 1**

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ C.F./P:IVA \_\_\_\_\_

Residenza/Sede Legale \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

Nel caso di persona giuridica indicare: Forma giuridica della Società \_\_\_\_\_ data costituzione \_\_\_\_\_

**2° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)**

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

**3° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)**

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

**4° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)**

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

(1) Per Delegato ad Operare si intende colui/coloro che opera/no per nome e per conto del Titolare del Rapporto in virtù di atto giudiziario/amministrativo rilasciato per iscritto (es. genitore/i di minore, tutore, curatore, procuratore, etc.)

(2) Titolare Effettivo è la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono e controllano il Cliente nonché la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al D.Lgs. 231/2007.  
 In caso di sottoscrizione da parte di Società Fiduciaria, quest'ultima si impegna a trasmettere alla SGR, in forma riservata, i dati identificativi del Titolare Effettivo ai sensi delle disposizioni Antiriciclaggio.

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del 1° intestatario).

Indirizzo \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

In mancanza dell'indirizzo per l'invio della corrispondenza, l'indirizzo di residenza del 1° intestatario è l'unico valido per qualsiasi notifica anche nei confronti degli eventuali cointestatari.

**INDIRIZZO MAIL**

(da compilare su richiesta dell'investitore che dichiara di voler ricevere la documentazione disponibile mediante tecniche di comunicazione a distanza, tali da acquisirne la disponibilità su supporto duraturo):

@ \_\_\_\_\_

Anche in questo caso l'indirizzo indicato è l'unico valido per qualsiasi notifica anche nei confronti degli eventuali cointestatari.

**DATI RELATIVI ALL'OPERAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Avendo ricevuto copia del KIID e dell'Informativa MIFID prima della sottoscrizione e consapevole della facoltà di poter richiedere il Prospetto ed il Regolamento di Gestione del fondo, con la sottoscrizione del presente modulo accetta/accettano di sottoscrivere quote del Fondo sopraccitato con le seguenti modalità:

**A) VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE**

Euro \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) al lordo di spese.

Commissione di sottoscrizione applicata (ove prevista): \_\_\_\_\_%

**B) PIANO DI ACCUMULO**

n.  60  120  180 versamenti unitari lordi di Euro (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

per un valore complessivo dell'investimento di Euro (in cifre) \_\_\_\_\_ L'importo del 1° versamento, al lordo di spese, è pari a:

Euro (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

Commissione di sottoscrizione prorata applicata (ove prevista): \_\_\_\_\_%. I versamenti successivi saranno effettuati nei modi previsti dall'art. 1.3 della Parte C del Regolamento.

L'importo del versamento viene corrisposto mediante:

<input type="checkbox"/> <b>Bonifico Bancario</b>	con valuta _____ uguale a quella riconosciuta al bonifico effettuato dalla Banca ordinante alla Banca Depositaria e per la cui copertura: <input type="checkbox"/> si autorizza ad addebitare il c/c presso la Banca _____ IBAN   _____ <input type="checkbox"/> si provvede mediante versamento in contanti c/o la Banca Collocatrice
<input type="checkbox"/> <b>Assegno Bancario Non Trasferibile</b>	nr. _____ Banca _____ piazza di _____ accettato salvo buon fine. La valuta è di 3 giorni lavorativi successivi alla data dell'incasso.
<input type="checkbox"/> <b>Assegno Circolare Non Trasferibile</b>	nr. _____ Banca _____ piazza di _____ accettato salvo buon fine. La valuta è di 1 giorno lavorativo successivo alla data dell'incasso.
<input type="checkbox"/> <b>Rimborso quote da altro fondo del medesimo Sistema</b>	<input type="checkbox"/> di nr. _____ quote di partecipazione o <input type="checkbox"/> importo di € _____ rivenienti da altro Fondo appartenente al medesimo Sistema (come da richiesta di rimborso allegata). La valuta della sottoscrizione è uguale a quella del rimborso. In questo caso, non si applica la sospensiva prevista dall'art. 30 comma 6 del D. Lgs. 58/98.
<b>A favore di:</b>	<b>ALETTI GESTIELLE SGR S.p.A. rubrica fondo GESTIELLE BEST SELECTION _____</b>

In caso di adesione ai Piani di Accumulo è ammessa altresì l'autorizzazione permanente di addebito (SDD Core Finanziario a decorrere dal 1° febbraio 2016) sul conto corrente bancario indicato dal Sottoscrittore per i soli versamenti unitari successivi al primo. Tali accrediti a favore del conto intestato al Fondo si intendono salvo buon fine.

In caso di mancato buon fine dei mezzi di pagamento la SGR procede alla liquidazione delle quote assegnate e si rivale sul ricavato che si intende definitivamente acquisito, salvo ogni maggiore danno. Il valore unitario della quota al quale viene effettuato l'investimento è quello relativo al giorno di riferimento così come individuato dall'art.1.1 comma 5 della Parte C del Regolamento in relazione al mezzo di pagamento utilizzato.

Il sottoscrittore, ove lo ritenga utile, può richiedere che le quote di pertinenza immesse nel certificato cumulativo trovino evidenza anche in un conto di deposito acceso presso il collocatore medesimo. La tenuta di tale conto comporta per i sottoscrittori la corresponsione degli oneri fiscali previsti dalle disposizioni vigenti. Con riferimento a ciò:

Chiede/chiedono l'immissione delle quote e/o frazioni spettanti in un **CERTIFICATO CUMULATIVO AL PORTATORE TENUTO IN DEPOSITO GRATUITO PRESSO LA BANCA DEPOSITARIA E A FIRME DISGIUNTE DEGLI INTESATARI:**

senza contropartita  con contropartita nel deposito titoli nr. \_\_\_\_\_ presso la Banca collocatrice.

L'intestatario e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene i loro rapporti con la SGR e con la Banca Depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Chiede/chiedono **L'EMISSIONE DI UN CERTIFICATO FISICO NOMINATIVO** - da intestare in base ai dati anagrafici sopra indicati

e che dovrà essere:  messo a disposizione presso la Banca Collocatrice alla quale, con la presente si conferisce procura a ritirare il certificato in suo nome e per suo conto.  
 inviato al domicilio sopraccitato a mezzo plico assicurato a rischio e spese del sottoscrittore.  
 messo a disposizione presso la Banca Depositaria.

Il costo di emissione del certificato è riportato nel regolamento di gestione. La consegna materiale del certificato può essere sospesa per il tempo necessario per la verifica del buon fine del mezzo di pagamento e comunque non oltre 30 giorni dalla data di Regolamento.

Il Cliente dichiara di **non** voler optare per il Regime Fiscale amministrato

Il Cliente dichiara di essere a conoscenza degli obblighi personali di natura dichiarativa in materia fiscale sollevando la SGR da qualsiasi responsabilità al riguardo, in particolare il Cliente optando per il regime fiscale dichiarativo rinuncia espressamente all'applicazione del regime fiscale amministrato sui fondi. Il Cliente sarà tenuto al regime ordinario di tassazione e quindi a dover ottemperare individualmente a tutti gli obblighi impositivi.

Il Cliente si impegna a comunicare con immediatezza alla SGR la decadenza o la modifica del regime fiscale prescelto e prende atto che le variazioni al regime prescelto possono essere effettuate entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello nel quale si vuole applicare il nuovo regime con efficacia dall'esercizio successivo.

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'OPERAZIONE (ai sensi D.Lgs. 231/2007)

### Scopo del rapporto

0. Investimento familiare  
 1. Investimento aziendale  
 2. Investimento conto terzi

### Origine dei fondi

- A. Da pensione  
 B. Da reddito lavoro autonomo  
 C. Da reddito lavoro dipendente  
 D. Da risparmio  
 F. Da successione  
 G. Da donazione  
 H. Da vendita/riscatto strumenti finanziari/altri beni  
 I. Da vincita  
 L. Da liquidazione premi assicurativi  
 M. Da vendita beni mobili  
 N. Da vendita beni immobili  
 O. Da vendita/acquisizione Società  
 P. Da incasso da clienti

### Natura del rapporto

- Investimento in Fondo Retail

Il sottoscrittore dichiara, inoltre:

- di agire esclusivamente per proprio conto – e non per conto di terzi  
oppure  
 di agire per conto terzi nella sottoscrizione delle quote del Fondo e di sottoscrivere le stesse:  
 in qualità di fiduciario  
 in qualità di intermediario

### Tipo di verifica effettuata

1. Ordinaria  
 2. Semplificata  
 3. Rafforzata

### Data ultima verifica

\_\_\_\_\_

### Fascia di rischio riciclaggio

0. Irrilevante  
 1. Bassa  
 2. Media  
 3. Alta

### Punteggio rischio riciclaggio (facoltativo)

\_\_\_\_\_

Cod. motivazione assenza titolare effettivo di cui alla nota 2 dell'anagrafica \_\_\_\_\_

## ULTERIORI INFORMAZIONI SUL SOTTOSCRITTORE (ai sensi della Normativa FATCA)

### Persona Fisica

Fiscalmente residente negli USA  SI  NO

Tax Identification Number (TIN): \_\_\_\_\_

### Persona Giuridica

Fiscalmente residente negli USA  SI  NO

Tax Identification Number (TIN): \_\_\_\_\_

Se US indicare la tipologia: \_\_\_\_\_

Se non US indicare la categoria di appartenenza  Entità Attiva  Entità Passiva

Tipologia se Entità Attiva \_\_\_\_\_

### Istituzione Finanziaria

Fiscalmente residente negli USA  SI  NO

Reporting FI / Participating FFI GIIN: \_\_\_\_\_

Registered Deemed Compliant FFI GIIN: \_\_\_\_\_

Certified Deemed Compliant FFI Tipologia: \_\_\_\_\_

Non Participating FFI

Tipologia documento a supporto consegnato: \_\_\_\_\_

Status indicato dal collocatore: \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI ALLA CLIENTELA

Il presente modulo è inefficace ove sia incompleto, alterato o comunque non conforme a quanto previsto nel Regolamento; pertanto in tal caso la domanda di sottoscrizione non sarà accettata dalla SGR.

La compilazione del presente modulo è volta ad acquisire i dati necessari ad ottemperare ai compiti di adeguata verifica del Cliente e del Titolare effettivo previsti dal D.Lgs. 231/2007.

### Errata valorizzazione delle quote:

In caso di errore nel calcolo del valore della quota del Fondo, la SGR - una volta accertato il valore corretto - provvede a determinare gli eventuali importi da ristorare ai partecipanti al Fondo. Limitatamente ai partecipanti che hanno ottenuto il rimborso delle quote di propria pertinenza ad un valore inferiore a quello corretto, la SGR potrà astenersi dall'effettuare il reintegro qualora l'importo dello stesso risulti inferiore alla soglia stabilita dalla SGR e pari a 3 Euro. Eventuali adeguamenti e/o mutamenti di tale soglia sono resi noti ai partecipanti nell'ambito delle operazioni di sottoscrizione.

### Privacy: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, ("Codice in materia di protezione dei dati personali") **ALETTI GESTIELLE SGR S.p.A.**, avente sede sociale in Milano, Via Tortona, 35 (di seguito "la SGR"), in qualità del Titolare del trattamento, è tenuta ad informarLa in merito all'uso che verrà fatto dei Suoi dati personali ed ai diritti che la citata legge Le riconosce. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**Finalità del trattamento.** Ai fini della prestazione dei servizi di gestione collettiva del risparmio Aletti Gestielle SGR SpA, deve acquisire, o già detiene, alcuni dati che La riguardano. Tali dati sono necessari per l'adempimento del servizio offerto in conformità agli obblighi di legge o alla normativa di settore nonché per l'esecuzione dei contratti da Lei sottoscritti con la SGR, pertanto l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

I Suoi dati verranno trattati, nell'adempimento di precisi obblighi di legge di regolamento, anche dalla società incaricata della revisione contabile e della certificazione del bilancio, nonché dalla banca depositaria dei fondi. Alcuni dati, poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge<sup>1</sup>.

**Modalità di trattamento e comunicazione dei dati.** I dati forniti da Lei o da altri soggetti<sup>2</sup> sono utilizzati solo con le modalità e le procedure strettamente necessarie per fornirLe il servizio di gestione collettiva del risparmio, siano esse manuali o elettroniche, anche quando la SGR comunica a tal fine alcuni di questi dati ad altri intermediari finanziari o creditizi, incaricati dalla SGR allo svolgimento del servizio di collocamento, o per la realizzazione dei pagamenti (es. ordini di bonifico). In ogni caso tali soggetti tratteranno i suoi dati in qualità di "titolari" o "responsabili" o "incaricati" del trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/03. Per taluni servizi la SGR utilizza inoltre società di fiducia che svolgono, per conto della stessa, compiti di natura tecnica o organizzativa, strumentali all'assolvimento delle proprie attività in conformità con le disposizioni vigenti. Si tratta, in modo particolare, di società che svolgono servizi di intermediazione bancaria e finanziaria, attività amministrative-contabili inerenti i fondi gestiti, elaborazione dati, archiviazione documenti, imbustamento e spedizione delle comunicazioni alla clientela. Queste società sono nostre dirette collaboratrici e svolgono la funzione di Responsabile del trattamento di dati, oppure operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento.

Gli elenchi dei Titolari e dei Responsabili esterni di trattamento sono pubblicati sul sito della SGR [www.gestielle.it](http://www.gestielle.it).

Senza i suoi dati, la SGR non potrebbe fornirLe i servizi da Lei richiesti, in tutto o in parte.

**Trattamento dati sensibili.** Nella prestazione di servizi sopra ricordati, la SGR non tratta dati sensibili<sup>3</sup>, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato sensibile<sup>4</sup>.

**Diritti dell'interessato.** Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono trattati. Lei ha inoltre il diritto di fare aggiornare, integrare, rettificare o cancellare i Suoi dati, nonché chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento<sup>5</sup> rivolgendosi al Titolare o al Responsabile di trattamento.

<sup>1</sup> Lo prevede, ad esempio, la normativa vigente in materia di antiriciclaggio.

<sup>2</sup> Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano o che, per soddisfare Sue richieste, forniscono alla SGR informazioni commerciali, finanziarie, professionali ecc..

<sup>3</sup> Sono considerati dati sensibili i dati relativi, ad esempio, al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (cfr. art.4, comma 1,1 ett.d), D.Lgs.196/03)

<sup>4</sup> Per specifici servizi che comportano la conoscenza da parte della SGR di dati sensibili, Le sarà richiesto un consenso volta per volta.

#### Offerta fuori sede:

Il collocamento delle quote può essere effettuato al di fuori della sede legale e delle dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento e del soggetto incaricato del collocamento (ad esempio una Banca o una SIM) ai sensi dell'art. 30, comma 6 del D.lgs. 24/2/98 n. 58. Il contratto si conclude con la sottoscrizione del presente modulo da parte dei sottoscrittori. L'efficacia dei contratti di collocamento conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso, senza spese né corrispettivi, al soggetto collocatore o al promotore finanziario. Tale norma non riguarda le successive sottoscrizioni e le operazioni di passaggio tra i fondi riportati nel prospetto nonché quelle relative a fondi successivamente inseriti nel prospetto informativo e per i quali venga data tempestiva informativa al sottoscrittore.

Per i contratti conclusi fuori sede il regolamento delle sottoscrizioni avviene decorsi almeno 7 giorni dalla data di sottoscrizione, tenuto anche conto della valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento, e comunque entro il giorno successivo a quello cui si riferisce il valore della quota utilizzato per determinare il numero delle quote attribuite.

In base all'art. 67-duodecies, comma 5 del D. Lgs. 6 settembre 2005, nr. 206 (codice del consumo), il diritto di recesso non si applica alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari riguardanti quote di organismi di investimento collettivo.

#### Imposta di bollo (di cui all'articolo 13, comma 2-ter della Tariffa, parte I, allegata al decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642)

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 19 del DL 201/2011, convertito con modificazioni nella L. 214/2011, la SGR ovvero l'intermediario collocatore ha il diritto di disinvestire tutte o parte delle quote di pertinenza del partecipante, in caso di mancata provvista da parte del medesimo, per il pagamento dell'imposta di bollo di cui all'art. 13, comma 2-ter, della Tariffa, parte I, allegata al DPR 642/72.

\_\_\_\_\_

firma 1° intestatario

\_\_\_\_\_

firma 2° intestatario

\_\_\_\_\_

firma 3° intestatario

\_\_\_\_\_

firma 4° intestatario

### APPROVAZIONI SPECIFICHE

Il/i sottoscrittore/i dichiara/dichiarano:

- a norma degli artt. 1341 e 1342 C.C. di approvare specificamente le seguenti norme contenute nel regolamento: durata del fondo (Parte A), certificati di partecipazione (Parte C, art. 2), oneri a carico del sottoscrittore (Parte B, art. 3.1), sottoscrizione e rimborso (Parte C, artt. 1 e 6), oneri del Fondo (Parte B, art. 3.2), modifiche del regolamento (Parte C, art. 7), liquidazione del Fondo (Parte C, art. 8);
- di aver preso visione dell'Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'informativa relativa all'Offerta Fuori Sede;
- di aver ricevuto il KIID (informazioni chiave per gli investitori) e l'informativa MiFid predisposti dalla SGR;
- di essere a conoscenza della propria responsabilità circa la correttezza e la completezza delle informazioni fornite, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 del D.Lgs. 231/2007 (normativa antiriciclaggio)
- di non essere cittadino/i e/o residente/i negli Stati Uniti o in uno dei territori soggetti alla loro giurisdizione ("soggetto statunitense") e di non fare richiesta di sottoscrizione in qualità di mandatario di un soggetto statunitense. Mi impegno/ci impegniamo a non trasferire le azioni, o i diritti su di esse, a soggetti statunitensi e ad informare senza ritardo l'Intermediario incaricato del collocamento, qualora assumessi/assumessimo la qualifica di soggetto/i statunitense/i.

\_\_\_\_\_

firma 1° intestatario

\_\_\_\_\_

firma 2° intestatario

\_\_\_\_\_

firma 3° intestatario

\_\_\_\_\_

firma 4° intestatario

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del soggetto collocatore che dichiara di aver effettuato l'identificazione dei suddetti firmatari del presente modulo ai sensi del D.Lgs. 231/07

### SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Si dichiara di aver proceduto personalmente all'identificazione del sottoscrittore ai sensi delle disposizioni in materia di Riciclaggio (D.lgs.231/07)

Si dichiara che il collocamento delle quote è avvenuto (barrare la casella interessata):

- presso le sedi o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del collocatore;
- fuori sede.

\_\_\_\_\_

Luogo

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Ora

\_\_\_\_\_

(timbro e firma del Collocatore)

Data di validità del Modulo di Sottoscrizione:

19/02/2016

**ALLEGATO AL MODULO DI SOTTOSCRIZIONE - LEGENDA**

<b>PROFESSIONE</b>	
01	DIPENDENTE
02	IMPRENDITORE
03	LIBERO PROFESSIONISTA
04	LAVORATORE AUTONOMO
04	NON OCCUPATO
06	CASALINGA
07	STUDENTE
08	PENSIONATO
09	SOGGETTO APICALE
10	ALTRO

<b>MOTIVAZIONE ASSENZA TITOLARE EFFETTIVO</b>	
0	SOCIETA' QUOTATA IN MERCATO REGOLAMENTATO
1	SOCIETARIO
2	SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 25 DLGS 231/07 OBBL. SEMPLIF.
3	SOCIETA' CONTROLATA DA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
4	ENTE RELIGIOSO
5	CONDominio
6	FONDAZIONE BANCARIA
7	ONLUS
8	OICR/SICAV

<b>FORMA GIURIDICA DELLA SOCIETA'</b>	
ALTR	ALTRO
DI	DITTA INDIVIDUALE
ENEC	ENTI ECCLESIASTICI
FOND	FONDAZIONI
MOTR	MONEY TRANSFER
NPRF	NO PROFIT
SAPA	SOCIETA' IN ACCOMANDATA PER AZIONI
SAS	SOCIETA' IN ACCOMANDATA SEMPLICE
SNC	SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
SPA	SOCIETA' PER AZIONI
SRL	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
SS	SOCIETA' SEMPLICE
TRUS	TRUST

<b>FATCA - Tabella tipologia di documento a supporto consegnato:</b>	
W8-IMY	
W9	
W8-BEN	
W8-BEN-E	
I-407	
Certificate of Loss of Nationality	
Self Certification	

<b>FATCA - Tabella descrizione Status sintetico</b>	<b>Per persona</b>
Specified US-Person	fisica
NON US-Person	fisica
US NON-Reportable	fisica
Owner Documented - FI Estera	giuridica
Passive Non Financial Entity with substantial US owner	giuridica
Non-Participating FFI/Limited FFI/Limited branches	giuridica
Specified US-Person	giuridica
Participating FFI/Reporting Model 2 FFI/Registered deemed compliant FFI di Paesi non IGA e di Paesi IGA 2	giuridica
Reporting Model 1 FFI/Registered deemed compliant FFI di Paesi IGA1	giuridica
Certified deemed compliant FFI	giuridica
Active NFFE	giuridica
Direct reporting NFFE/ Sponsored Direct Reporting NFFE	giuridica
Passive NFFE	giuridica
US non-reportable	giuridica
FI escluse/Altri soggetti esteri esclusi	giuridica
Territory financial institutions	giuridica

# MODULO DI SOTTOSCRIZIONE FONDI COMUNI - ANAGRAFICHE AGGIUNTIVE -

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI UN NUMERO INTESTATARI MAGGIORE DI 4 E/O PLURALITÀ DI DELEGATI AD OPERARE E/O DI TITOLARI EFFETTIVI)

Spett.le  
Aletti Gestie SGR S.p.A.  
Via Tortona, 35  
20144 Milano

DOMANDA DI SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DEL FONDO GESTIELLE BEST SELECTION \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE 1° INTESTATARIO** \_\_\_\_\_

5° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

\_\_\_\_\_  
(firma)

6° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

\_\_\_\_\_  
(firma)

7° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

\_\_\_\_\_  
(firma)

8° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

\_\_\_\_\_  
(firma)

9° Intestatario  Rappresentante Legale se il 1° intestatario è persona giuridica  DELEGATO AD OPERARE SUL RAPPORTO (1)  TITOLARE EFFETTIVO DEL RAPPORTO (2)

Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cod. Professione \_\_\_\_\_ Cod. SAE \_\_\_\_\_ Cod. RAE \_\_\_\_\_ Cod. TAE (per P.F.) \_\_\_\_\_ Cod. ATECO (per P.G.) \_\_\_\_\_

Provincia italiana/Stato estero di svolgimento dell'attività economica prevalente \_\_\_\_\_ Persona esposta politicamente SI  NO

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Sottoscrittore)

\_\_\_\_\_  
(firma del Delegato ad operare)

SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

- DA TRASFERIRE UNICAMENTE ALLA SGR UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI SOTTOSCRIZIONE CUI SI RIFERISCE -

CODICE FISCALE DEL CLIENTE CHE HA EFFETTUATO L'OPERAZIONE \_\_\_\_\_

COMPORAMENTO TENUTO DAL CLIENTE AL COMPIMENTO DELL'OPERAZIONE O ALL'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO

- 0. normale
- 1. riluttante a fornire informazioni sufficienti
- 2. il cliente ha chiesto di ristrutturare il rapporto o l'operazione perché l'originaria impostazione implicava l'identificazione o un supplemento di istruttoria
- 3. il cliente intende operare con modalità non usuali
- 4. interposizione di soggetti terzi senza apparente giustificazione
- 5. presentazione documenti contraffatti

\_\_\_\_\_ *Luogo*

\_\_\_\_\_ *Data*

\_\_\_\_\_ *Ora*

\_\_\_\_\_ *(timbro e firma del Collocatore)*

Fac Simile