

ALLEGATO 3
MODULO DI SEGNALAZIONE DI OPERAZIONE SOSPETTA
(da protocollare in forma riservata)

**Al Gestore Antiriciclaggio
della Provincia di Pesaro e Urbino**

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di Referente - Dirigente del Servizio _____ della Provincia di Pesaro
e Urbino

DICHIARA

- di essere consapevole che i dati e le informazioni di seguito indicati sono raccolti ai fini delle comunicazioni di operazioni sospette di cui all'art. 10, comma 4, del D. Lgs. n. 231/2007;
- di essere consapevole dell'eventualità che la sua segnalazione possa essere trasmessa alle Autorità giudiziarie per i profili di rispettiva competenza;

Vista la normativa vigente in materia di riciclaggio

SEGNALA

- di aver raccolto la seguente documentazione, che si allega alla presente segnalazione:
 - ☐ nota di segnalazione del Responsabile del Procedimento/RUP e relativi allegati (inclusa *check-list*);
 - ☐ _____

DICHIARA

- di aver provveduto ad effettuare le seguenti ulteriori verifiche e a raccogliere la seguente ulteriore documentazione: _____

DICHIARA ALTRESÌ

- di condividere le conclusioni del Responsabile del Procedimento/RUP in merito alla seguente operazione sospetta (specificare se la stessa è riferita a riciclaggio ovvero a finanziamento del terrorismo):

INDICA

- di seguito elementi aggiuntivi utili alle valutazioni del Gestore _____

CHIEDE pertanto al Gestore di effettuare le verifiche di competenza.

Si allegano alla presente:

1. segnalazione di operazione sospetta trasmessa dal Responsabile del Procedimento/RUP al sottoscritto Referente (Dirigente) con annessa *check-list* per la rilevazione di operazioni sospette;
2. Ulteriore eventuale documentazione.

Data _____

Il Referente (Dirigente) _____