

**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) \_\_\_\_\_