

ALLEGATO A

**MODULO DI DOMANDA DI INDENNIZZO
AL FONDO STRAORDINARIO DI TUTELA DALLE FRODI FINANZIARIE**

RACCOMANDATA A/R

oppure

T-NOTICE

oppure

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Spett.le

**FONDO STRAORDINARIO DI
TUTELA DALLE FRODI
FINANZIARIE**

c/o Banca Centrale della Repubblica di
San Marino

Via del Voltone 120,

Repubblica di San Marino

47890 RSM

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____, codice ISS (o codice estero
equivalente) _____, residente in

_____ numero telefonico _____, indirizzo di posta elettronica
_____.

Eventuale domicilio eletto in territorio sammarinese

In qualità di:

erede di:

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____, codice ISS (o codice estero
equivalente) _____,

procuratore di:

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____, codice ISS (o codice estero
equivalente) _____, residente in

cliente di _____
(denominazione del soggetto autorizzato a cui sono ascritte le condotte fraudolente dalle quali è derivata la perdita finanziaria)

CHIEDE

a titolo di indennizzo, il pagamento della somma di euro _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 297 del codice penale

DICHIARA

- a) di non rientrare in nessuna delle categorie escluse di cui all'articolo III.I.3 del Regolamento BCSM sul Fondo straordinario di tutela dalle frodi finanziarie;
- b) di non aver ricevuto, con riferimento alle perdite finanziarie di cui è richiesto l'indennizzo, altre forme di ristoro o rimborso, comprese quelle dei sistemi di garanzia dei depositanti o di indennizzo degli investitori di cui al Capo IV, del Titolo II della Parte II della LISF e relativa regolamentazione attuativa;
- c) di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171;
- d) che i documenti allegati in copia sono conformi all'originale.

ALLEGA

alla presente domanda di indennizzo i seguenti documenti:

- copia fronte/retro del documento di riconoscimento valido;
- copia dei contratti sottoscritti con il soggetto autorizzato a cui sono ascritte le condotte fraudolente da cui è derivata la perdita finanziaria, unitamente a copia della rendicontazione afferente a tali contratti riferita alla data più recente rispetto a quella di avvio della liquidazione coatta amministrativa;
- copia della documentazione attestante l'iscrizione del richiedente, originaria o *mortis causa*, nello stato passivo;
- copia:
 - della sentenza penale *[nei casi di cui all'articolo 2 comma 1 del Decreto Delegato 17 dicembre 2018 n.168]*;
 - del provvedimento giudiziale *[nei casi di cui all'articolo 2 comma 1 bis del Decreto Delegato 17 dicembre 2018 n.168]*
 - della denuncia presentata all'Autorità Giudiziaria o del provvedimento di archiviazione *[nei casi di cui all'articolo 2 comma 1 ter del Decreto Delegato 17 dicembre 2018 n.168]*
 - [di eventuale ulteriore documentazione amministrativa o giudiziale ritenuta utile ai fini dell'accertamento dei presupposti di accesso al Fondo]*;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, recante firma autenticata del richiedente, attestante che il richiedente medesimo, e, in caso di subentro *mortis causa*, anche il *de cuius*, non rientrano in nessuna delle categorie escluse di cui all'articolo III.I.3 del Regolamento BCSM sul Fondo straordinario di tutela dalle frodi finanziarie;
- *[nei soli casi di sottoscrizione della domanda da parte di una persona diversa dal richiedente che firmi in suo nome e per suo conto]* procura speciale autenticata completa, con riguardo anche al procuratore, di nome e cognome, luogo e data di nascita, codice ISS o codice estero equivalente, residenza.

Data _____

Firma _____