

**TRUSTEE: AUTODICHIARAZIONE PERMANENZA REQUISITI  
PER L'ESERCIZIO PROFESSIONALE DELL'UFFICIO DI TRUSTEE**

Il trustee professionale \_\_\_\_\_, iscritto al N\_\_\_\_\_ dell'Albo dei Trustee Professionali di cui all'articolo 2, comma 7, lettera g), del Decreto Delegato 16 marzo 2010 n.49, pienamente consapevole delle responsabilità civili e penali che si assume per la veridicità delle dichiarazioni qui sotto elencate

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del comma 7-bis del summenzionato articolo 2 del Decreto Delegato 16 marzo 2010 n.49, che, rispetto alle informazioni e documentazioni da ultimo trasmesse alla Banca Centrale della Repubblica di San Marino in ordine al possesso dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio professionale dell'ufficio di trustee, così come previsti dal Regolamento BCSM n. 2010-01, non sono intervenute modifiche e quindi permangono in capo al sottoscritto le condizioni soggettive e oggettive per l'esercizio professionale di trustee:

- inclusa la formazione annuale obbligatoria, di cui si allegano attestazioni;
- inclusa la copertura assicurativa, di cui si allega ultima quietanza *[oppure "esclusa la copertura assicurativa in applicazione del regime di autosospensione dall'esercizio professionale dell'ufficio di trustee"]*.

AUTORIZZA

infine, la Banca Centrale della Repubblica di San Marino ad eseguire presso gli Uffici competenti le verifiche che riterrà opportune per accertare la veridicità delle dichiarazioni da me rese nel presente documento.

In Fede.

\_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Firma resa avanti a pubblico ufficiale autenticante (Notaio sammarinese/dipendente incaricato della Banca Centrale) o firma digitale ai sensi di legge.