**Dichiarazione del professionista attestante ex art. 26 del D.Lgs. n. 231/2007**

Il sottoscritto Dott./Rag. ........................., iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di .............. al n. ............. con studio in ............ (....) località/via/piazza ...................n. ....................., avendo ricevuto in data ..............dal Professionista di cui all’[art. 3 comma 4](https://www.mysolution.it/fisco/banche-dati/banca-dati-fiscale/?id=dlg02007112100231ar0003ac004a) del D.Lgs. 231/2007 .................... domiciliato in ............................ (.......) località/via/piazza .................. n. ..................., richiesta di dichiarazione di esecuzione degli obblighi di “Adeguata verifica della clientela” *ex* [art. 18, comma 1](https://www.mysolution.it/fisco/banche-dati/banca-dati-fiscale/?id=dlg02007112100231ar0018ac001a), lettere a), b) e c), del D.Lgs. 231/2007 nei confronti di:

* **Persona fisica Cliente** o **legale rappresentante**/delegato/procuratore della società/ente che conferisce il mandato professionale:

Cognome e nome ..............................

Codice fiscale..............................

Carica/poteri rappresentanza ..............................

* **Società/ente Cliente**:

Denominazione/ragione sociale ..............................

Codice fiscale ..............................

**ATTESTA**

così come previsto dagli articoli [26](https://www.mysolution.it/fisco/banche-dati/banca-dati-fiscale/?id=dlg02007112100231ar0026a) e [27](https://www.mysolution.it/fisco/banche-dati/banca-dati-fiscale/?id=dlg02007112100231ar0027a) del D.Lgs. 231/2007:

* di aver assolto correttamente l’obbligo di adeguata verifica del Cliente ..............................
* la coincidenza tra il Cliente verificato dal sottoscritto Professionista e il Cliente per il quale si richiede l’attestazione ..............................

Si allega alla presente attestazione copia della seguente documentazione relativa a:

❑ dati identificativi del cliente,

❑ dati identificativi del titolare effettivo

❑ dati identificativi dell’esecutore

❑ scopo e natura della prestazione professionale

❑ altro

conservata agli atti presso lo studio del sottoscritto dichiarante:

.............................

.............................., li ..............................