



Città di Lecce

MODULO SEGNALAZIONE OPERAZIONI SOSPETTE

Il sottoscritto NOME E COGNOME _____ in qualità di istruttore/funzionario appartenete al settore _____ con la qualifica di _____, assegnato presso l'ufficio _____

In merito alla pratica assegnata/servizio svolto per conto dell'Ente, giusta nota prot. n. _____ del _____

RILEVA CHE

(Gli elementi descrittivi in forma libera dell'operatività si riferiscono necessariamente a soggetti e a operazioni presenti fra gli elementi informativi in forma strutturata. Nella descrizione occorre illustrare in modo esauriente e dettagliato i motivi del sospetto, ossia le ragioni che hanno indotto l'ufficio a sospettare l'operazione come collegata a riciclaggio o finanziamento del terrorismo e a effettuare la segnalazione. In particolare, deve risultare chiaramente il processo logico seguito dall'ufficio nella valutazione delle anomalie rilevate nell'operatività oggetto della comunicazione. Le informazioni, espresse in forma sintetica, devono risultare necessarie o utili alla comprensione dei collegamenti fra operazioni, rapporti e soggetti coinvolti. Gli uffici indicano se la segnalazione riguarda un numero limitato di operazioni ovvero attiene all'operatività complessiva posta in essere dal soggetto nell'arco temporale esaminato).

A tal fine allega

- 1.
- 2.
- 3.

(I documenti che gli uffici ritengano necessari ai fini della descrizione dell'operatività sospetta sono allegati alla presente segnalazione in formato elettronico.

Deve essere indicato il collegamento tra più segnalazioni, qualora:

- *siano ravvisate connessioni tra operazioni sospette, anche imputabili a soggetti diversi;*
- *si ritenga che l'operazione sospetta costituisca una continuazione di operazioni precedentemente segnalate;*
- *debbano trasmettersi ulteriori documenti in ordine a un'operazione già comunicata).*

Data

Il segnalante
