

# MODULO KNOW YOUR CUSTOMER "INTEGRATO"

I dati da riportare nel presente modulo sono raccolti ai fini del rispetto della normativa applicabile a CDP REAL ASSET SGR SPA in materia di prevenzione del rischio reputazionale. Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità, anche con strumenti informatici e solo da personale incaricato, in modo da garantire la relativa sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad autorità e organi di vigilanza e controllo di CDP REAL ASSET SGR SPA.

| Donominonione   | _                             |                           |            |                                      |   |
|---|-------------------------------|---------------------------|------------|--------------------------------------|---|
| Denominazione P.IVA/C.F.:   |                               |                           |            |                                      |   |
| Settore econom  | ico:                          |                           |            |                                      |   |
| Dettore econom  |                               |                           |            |                                      |   |
| Area geografica   | di prevalente svolgimen       | nto dell'attività: Italia |            |                                      |   |
| Società ammess  | a alla quotazione su un r     | mercato regolamentato com | unitario o | estero:                              | SI 🗆 NO 🗆   |
| In caso affermat  | ivo, indicare il mercato d    | li quotazione:            |            |                                      |   |
|   |                               |                           |            |                                      |   |
| PEC/ E-mail   |                               | Telefono                  |            |                                      |   |
| Sede  |                               | Telefono                  | Pro        | ovincia:                             | Scegliere un  |
|   | Scegliere un element          |                           | Da         |                                      | Scegliere un elemento.  Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Sede<br>(indirizzo):<br>Forma<br>giuridica:                               |                               |                           | Da         | ta<br>stituzione:                    | elemento.  Fare clic o toccare qui per                                  |
| Sede<br>(indirizzo):<br>Forma<br>giuridica:                               | one negli albi tenuti dalle a | to.                       | Da         | ta<br>stituzione:<br>abile)          | elemento.  Fare clic o toccare qui per                                  |
| Sede (indirizzo):  Forma giuridica:                                       | one negli albi tenuti dalle a | to.                       | Da<br>co:  | ta stituzione: abile) Fare clic o to | elemento.  Fare clic o toccare qui per immettere una data.              |
| Sede (indirizzo):  Forma giuridica:  Estremi di iscrizio  Numero iscrizio | one negli albi tenuti dalle a | to.                       | Da<br>co:  | ta stituzione: abile) Fare clic o to | elemento.  Fare clic o toccare qui per immettere una data.              |



| Nella compagine societaria è presente un   | a società quotata in un mercato regolamenta   | ato | SI |     | NO   |    |
|--|---|-----|----|-----|------|----|
| Ragione sociale del socio quotato:   |   |     |    |     |      |    |
| Partiva IVA o equivalente:   |   |     |    |     |      |    |
| Mercato regolamentato:   |   |     |    |     |      |    |
| Nella compagine societaria è presente un   | Trust:  |     | SI |     | NO I |    |
| Ragione sociale del Trust:   |   |     |    |     |      |    |
| Nazionalità del Trust:   |   |     |    |     |      |    |
| Partiva IVA o equivalente:   |   |     |    |     |      |    |
| Nella compagine societaria è presente un   | a società di diritto estero   | SI  |    | l N | 0 🗆  |    |
| Ragione sociale del soggetto estero:   |   |     |    |     |      |    |
| Nazionalità:   |   |     |    |     |      |    |
| Partiva IVA o equivalente:   |   |     |    |     |      |    |
| Nella compagine societaria è presente un   | a Fiduciaria  | SI  |    | NO  |      |    |
| Ragione sociale della Fiduciaria:  |   |     |    |     |      |    |
| Nazionalità della Fiduciaria:  |   |     |    |     |      |    |
| Partiva IVA o equivalente:   |   |     |    |     |      |    |
|  |   |     |    |     |      |    |
|  |   |     |    |     |      |    |
|  | IS ("PAESI MAGGIORMENTO SANZIONATI")  | )   |    |     |      |    |
| B.1 Dichiarazioni del cliente  a) Il Cliente ha adottato e attuato un Modello O  | rganizzativo ex D. Lgs 231/01 e istituito il relativo   |     |    |     |      |    |
| Organismo di Vigilanza o, se avente sede fuori   | dal territorio italiano, ha adottato un programma di<br>gestione e controllo volti a prevenire la commissione   |     |    | SI  |      | NO |
| b) Nei confronti del Cliente, delle società controllanti e delle controllate ai sensi dell'art. 2359 del c.c. è stata disposta l'applicazione delle misure cautelari di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di analoga normativa estera in materia di responsabilità dell'ente per reati commessi nel suo interesse o a suo vantaggio o pronunciata sentenza di condanna o di applicazione della pena su richiesta (patteggiamento) ai sensi dell'art. 63 del D. Lgs. n. 231 del 2001 o di analoga normativa estera in materia di responsabilità dell'ente per reati commessi nel suo interesse o a suo vantaggio, anche non passata in giudicato? * |   |     |    | SI  |      | NO |
| controllanti e delle controllate ai sensi dell'art. 23   | i procedimenti a carico del Cliente, delle società<br>159 del c.c. in relazione agli illeciti amministrativi di<br>naloga normativa estera in materia di responsabilità<br>n suo vantaggio? * |     |    | SI  |      | NO |



| d) Nel corso degli ultimi 5 anni, il Cliente e/o le società controllanti e/o controllate ai sensi dell'art.<br>2359 del c.c. ha/hanno ricevuto <b>documentazione antimafia</b> di carattere interdittivo ex artt. 84 e ss.<br>D.Lgs. 159/2011? **   | SI | NO |
|---|----|----|
| e) Il Cliente rispetta le misure restrittive e le sanzioni economiche e commerciali adottate dalle Nazioni<br>Unite, dall'Office of Foreign Assets Control (OFAC) e dall'Unione Europea?  | SI | NO |
| f) Il Cliente svolge direttamente o indirettamente tramite società controllanti o controllate o collegate, attività di cui all'articolo 1, comma 1 della Legge 9 dicembre 2021, n. 220 "Misure per contrastare il finanziamento delle imprese produttrici di mine antipersona, di munizioni e submunizioni a grappolo"? | SI | NO |

\*In caso di risposta affermativa alle domande b) o c), fornire, in apposita dichiarazione da allegare al presente Modulo, ulteriori informazioni sullo stato del procedimento, ivi incluse le eventuali misure cautelari applicate e/o condanne, sulla società interessata (i.e. Cliente e/o controllate e/o controllanti) e sulle persone fisiche coinvolte, specificando altresì le fattispecie di reato ed i riferimenti temporali.

#### B.2 "QUESTIONARIO PMS" - Esposizioni aggregate verso Paesi Maggiormente Sanzionati ("PMS") - 1/3

Indicare se il Cliente o le controllanti o ogni sua controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c. o ogni joint venture partecipata, sia in Italia che all'estero ("il Gruppo") hanno o pianificano di avere nei Paesi o territori di seguito indicati:

- a) localizzazione legale (es. sede legale, uffici anche inattivi, ecc.) o operativa (es. stabilimenti, branch, sedi di rappresentanza, ecc.);
- b) relazioni d'affari che superino, anche indicativamente, il 5% del totale dei Ricavi individuali del Cliente, della singola società del Gruppo eventualmente interessata o complessivi di Gruppo:
- c) residenza e nazionalità degli amministratori del Cliente e, per quanto a conoscenza del Cliente, degli amministratori delle società del Gruppo direttamente o indirettamente coinvolte nell'operazione;
- d) transazioni da/verso i Paesi o territori di seguito indicati, indipendentemente dall'importo, che riguardino il settore del petrolio o del gas, programmi nucleari, armi o armamenti, beni e tecnologie a duplice uso.

In caso di risposta affermativa, descrivere la tipologia di esposizione nei campi a disposizione. Indicare: (i) il nominativo della Società interessata; (ii) la % dei Ricavi individuali della Società interessata generati nel PMS; (iii) la % dei Ricavi individuali della Società interessata generati nel PMS sul totale dei Ricavi del Gruppo; (iv) se la Società interessata è coinvolta direttamente o indirettamente nello scopo dell'operazione; (v) la fonte dei Ricavi generati nel PMS.

| ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE COREA DEL NORD |                                 |     | SI' | NO |  |
|---|---------------------------------|-----|-----|----|--|
| <u>Tipologia di esposizione:</u>                    | Tipologia di esposizione: a) b) |     | c)  | d) |  |
|   |                                 |     |     |    |  |
| ESPOSIZIONE AGGREGATA                               | A VERSO IL PAESE II             | RAN | Si' | NO |  |
| Tipologia di esposizione:                           | a)                              | b)  | с)  | d) |  |
|   |                                 |     |     |    |  |
| ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE SIRIA          |                                 |     | Sľ  | NO |  |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>                    | a)                              | b)  | с)  | d) |  |

<sup>\*\*</sup> In caso di risposta affermativa alla domanda d), fornire, in apposita dichiarazione da allegare al presente Modulo, ulteriori informazioni sulle situazioni che hanno portato all'emissione di documentazione antimafia di carattere interdittivo e sulle relative conseguenze ed effetti, specificando altresì la società interessata (i.e. Cliente e/o controllate e/o controllanti), i riferimenti temporali, le azioni di rimedio implementate e l'eventuale revoca dell'interdittiva successivamente intervenuta.



| ESPOSIZIONE AGGREGATA     | ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE VENEZUELA SI' NO |    |    |    |  |
|---------------------------|---|----|----|----|--|
| Tipologia di esposizione: | a)  | b) | с) | d) |  |
|                           |   |    |    |    |  |

| B.2 "QUESTIONARIO PMS" -   | Esposizioni aggreg | ate verso Paesi Magg | iormente Sanzionati ("F | PMS") - 2/3 |  |
|--|--------------------|----------------------|-------------------------|-------------|--|
| ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO LA CRIMEA  |                    |                      | Sľ                      | NO          |  |
| Tipologia di esposizione:  | a)                 | b)                   | c)                      | d)          |  |
|  |                    | <u> </u>             | i                       | <u> </u>    |  |
|  |                    |                      |                         |             |  |
| ESPOSIZIONE AGGREGATA CONTROLLATE  | VERSO ZONE UCR     | AINE NON             | SI'                     | NO          |  |
| Con l'espressione "Zone Ucraine non contro<br>governo ucraino come definite nella nozione d<br>(UE) n. 263/2022. |                    |                      |                         |             |  |
| Tipologia di esposizione:  | a)                 | b)                   | c)                      | d)          |  |
| ESPOSIZIONE AGGREGATA  | VEDSO II DAESE E   | AIPSIIG              | SI'                     | NO          |  |
|  |                    |                      | SI .                    | -           |  |
| <u>Tipologia di esposizione:</u>   | a)                 | b)                   | с)                      | d)          |  |
|  |                    |                      |                         |             |  |
| ESPOSIZIONE AGGREGATA VERSO IL PAESE BIELORUSSIA SI' NO  |                    |                      |                         |             |  |
| Tipologia di esposizione:  | a)                 | b)                   | c)                      | d)          |  |
|  |                    |                      |                         |             |  |
|  |                    |                      |                         |             |  |







B.2 "QUESTIONARIO PMS" - Esposizioni aggregate verso Paesi Maggiormente Sanzionati ("PMS") - 3/3

### NEI CASI IN CUI SIA STATA DICHIARATA UN'ESPOSIZIONE NEI PAESI RUSSIA E BIELORUSSIA

1. Indicare se l'esposizione riguarda uno dei seguenti settori e, in caso di selezione, l'esposizione in termini di percentuale nel settore selezionato rispetto al fatturato complessivo del Cliente o del Gruppo di appartenenza.

| a) | Energia                |  |
|----|------------------------|--|
| b) | Aeronautico e spaziale |  |
| c) | Minerali               |  |
| d) | Telecomunicazioni      |  |
| e) | Trasporti              |  |
| f) | Difesa                 |  |
| g) | Siderurgia             |  |
| h) | Beni di lusso          |  |

### 2. Confermare che tale esposizione non riguarda:

| a) | Relazioni d'affari con le zone Ucraine non controllate.  |
|----|--|
| b) | Relazioni d'affari con soggetti destinatari di misure di congelamento di beni.   |
| c) | Beni e tecnologie a duplice uso.   |
| d) | Beni "quasi dual-use" che potrebbero contribuire al miglioramento militare e tecnologico della Russia o<br>allo sviluppo del settore della difesa e della sicurezza, in particolare nel settore dell'elettronica,<br>dell'informatica, della sicurezza delle informazioni, dei sensori e laser, della nautica, aerospaziale e di<br>propulsione. |
| e) | Altre relazioni d'affari, servizi, beni e tecnologie oggetto di misure restrittive adottate a seguito della crisi<br>russo-ucraina.  |



#### C. TRASPARENZA FISCALE

| Indicare se uno | o più di d | questi soggetti l | hanno residenza | a o sede legale i | in un Paese di S | Sbarramento¹: |
|-----------------|------------|-------------------|-----------------|-------------------|------------------|---------------|
|                 |            |                   |                 |                   |                  |               |

- a) il Cliente;
- b) il Titolare Effettivo del Cliente;
- c) i Soci di controllo del Cliente.
- 1. In caso di risposta affermativa, identificare il soggetto di cui alle a), b), c) che precedono e indicare il Paese di Sbarramento (tra quelli presenti in nota) in cui lo stesso ha residenza o sede legale:

| Categoria di soggetto: a) / b) / c)                                  | Soggetto (nome e cognome/ragione sociale)   |          | Paese     |          |    |
|--|---|----------|-----------|----------|----|
|  |   |          |           |          |    |
|  |   |          |           |          |    |
| 2. Se uno dei soggetti di cui alle lett<br>chiede di confermare che: | ere a), b) o c) hanno residenza o sede legale in un   | Paese di | i sbarrar | nento si |    |
| ,  | verse da quelle fiscali) per tale localizzazione e che la stessa<br>sistema fiscale o disallineamenti tra due o più sistemi fiscali   |          | SI        |          | NO |
| significativa degli investimenti in beni m                           | zzazione fisica in tale paese (ad esempio: una parte ateriali e/o immateriali viene effettuata in tale paese, le ramite uffici locali, i ricavi sono generati localmente, il e vengono pagate in loco). |          | SI        |          | NO |
| sono stati destinatari di una decisio                                | ttere a), b), c) aventi residenza o sede legale in un<br>ne definitiva, anche di natura amministrativa, di a<br>te delle competenti autorità con riguardo:  |          |           |          |    |
|  | ighi relativi al pagamento di imposte e tasse o agli obblighi<br>lenziali e assistenziali secondo il diritto applicabile.   |          | SI        |          | NO |
| 3.2 Costituzione di un'entità in una quali                           | siasi giurisdizione con l'intento di eludere obblighi fiscali,  |          | SI        |          | NO |

In caso di risposta affermativa, identificare il soggetto di cui alle a), b), c) interessato e fornire i dati richiesti:

| Categoria di soggetto:<br>a) / b) / c) | Soggetto<br>(nome e cognome/ragione sociale) | Autorità | Descrizione della condotta accertata<br>dalla decisione definitiva o oggetto di<br>contestazione o procedimenti e lo<br>stato degli stessi |
|--|--|----------|--|
|  |  |          |  |
|  |  |          |  |

In caso di risposta affermativa alle domande 2 o 3 che precedono, fornire ogni informazione o documentazione utile, in particolare a confermare le ragioni commerciali per la localizzazione indicata.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Paesi per cui le competenti autorità europee e internazionali hanno rilevato una non soddisfacente applicazione degli standard concordati a livello internazionale in materia di antiriciclaggio e prevenzione del finanziamento del terrorismo e, congiuntamente, di trasparenza fiscale. Ai fini del presente modulo, tali Paesi sono Trinidad e Tobago, Vanuatu e Isole Vergini Britanniche.



# D. DATI IDENTIFICATIVI DELL'ESECUTORE

L'esecutore è il soggetto delegato ad operare in nome e per conto della Controparte o a cui siano comunque conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del medesimo in relazione al rapporto con CDP REAL ASSET SGR SPA.

| Fonte              | del potere di                          | rappreser      | ntanza dell'esecutore:             |                   |   |  |  |
|--------------------|--|----------------|------------------------------------|-------------------|---|--|--|
|                    | Atto costitutivo / Statuto             |                |                                    |                   |   |  |  |
|                    | Delibera di no                         | omina / Pro    | ocura                              |                   |   |  |  |
|                    | Altro (specific                        | are):          |                                    |                   |   |  |  |
|                    |  |                |                                    |                   |   |  |  |
| Ruolo              | ricoperto:                             |                |                                    |                   |   |  |  |
| validi<br>poter    | di fine<br>tà del<br>e di<br>esentanza | Fare clic o to | occare qui per immettere una data. |                   |   |  |  |
| Dati id            | dentificativi                          |                |                                    |                   |   |  |  |
| Cogn               | ome:                                   |                |                                    | Nome:             |   |  |  |
| Codic              | ce fiscale:                            |                |                                    | Data di nascita:  | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |  |  |
| Comu               | une e provinci<br>scita:               | a              |                                    | Stato di nascita: |   |  |  |
| Indiriz            | zzo di residenza                       | a              |                                    |                   |   |  |  |
| Indiri             | zzo:                                   |                |                                    | N.<br>civico:     | CAP:  |  |  |
| Comu<br>e<br>provi |  |                |                                    | Stato:            |   |  |  |
| <i>Indiriz</i>     | ·                                      | , ove diver    | so dalla residenza anagrafica      | N. civico:        | CAP:  |  |  |
| Comu               |  |                |                                    |                   |   |  |  |
| e<br>provi         |  |                |                                    | Stato:            |   |  |  |



### E. DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE EFFETTIVO

Il titolare effettivo è la persona fisica o le persone fisiche, diverse dalla Controparte, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato o l'operazione è eseguita. Nel presente Modulo, è possibile indicare fino a tre titolari effettivi. In caso di presenza di ulteriori titolari effettivi, è opportuno replicare le seguenti sezioni.

Quando l'assetto proprietario e di controllo della Controparte non consente di individuare in maniera univoca persone fisiche cui sia attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo (e.g. come nei casi degli enti pubblici e degli organismi di diritto pubblico), il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della Controparte.

Per ciascuno dei titolari effettivi, va specificato il criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva tra quelli di seguito indicati:

- 1. Persona fisica che detiene la titolarità di:
  - a) una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del Cliente (proprietà diretta);
  - b) una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del Cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona (proprietà indiretta).
- 2. Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del Cliente in forza:
  - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
  - b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
  - dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante. In aggiunta a quanto riportato sopra, costituisce ulteriore casistica di controllo quello esercitato attraverso altri mezzi, quali ad esempio: strette relazioni familiari, legami storici o rapporti contrattuali; l'utilizzo, il godimento o la fruizione di beni di proprietà del cliente; la responsabilità di decisioni strategiche che influenzano in maniera fondamentale le pratiche aziendali o la direzione generale del cliente persona giuridica; i diritti di voto differenziati; il potere di nominare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione o di funzionari analoghi della società, soprattutto nei casi i diritti di nomina non dipendano dalla quota partecipativa detenuta; il controllo tramite strumenti di debito, ove un creditore o una terza parte può controllare una persona giuridica o influenzare un'azionista sulla base delle disposizioni dell'accordo di prestito; il controllo, condiviso o meno, mediante accordi formali o informali con i proprietari, i soci o le società; il ricorso ad accordi formali o informali di nomina fiduciaria.
- 3. Nel caso in cui il Cliente sia una persona giuridica privata diversa da una società di capitali (i.e. associazioni, fondazioni ed altre istituzioni private), anche se con sede all'estero, sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
  - a) i fondatori, ove in vita;
  - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
  - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
- 4. La persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente agli assetti organizzativi o statutari del Cliente, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione del Cliente (c.d. criterio residuale).
- 5. Nel caso in cui il Cliente sia un trust espresso o un istituto giuridico affine, sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
  - a) il costituente o i costituenti;
  - b) il fiduciario o i fiduciari;
  - c) il guardiano o i guardiani ovvero altra persona per conto del fiduciario, ove esistente;
  - d) i beneficiari
  - e) le altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine
  - f) qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi.



| Dati identificativi  |                           |   |  |
|--|---------------------------|---|--|
| Cognome:   | Nome:                     |   |  |
| Codice fiscale:  | Data di nascita:          | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |  |
| Comune e provincia<br>di nascita:  | Stato di nascita:         |   |  |
| Indirizzo di residenza   |                           |   |  |
| Indirizzo:   | N. civico:                | CAP:  |  |
| Comune<br>e  | Stato:                    |   |  |
| provincia:   |                           |   |  |
| Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica  N.  CAP: |                           |   |  |
|  | civico:                   |   |  |
| Comune e provincia:  | Stato:                    |   |  |
| Criterio per la determinazione della titolarità effettiva:               |                           |   |  |
| <b>1.</b> a) □ b) □  |                           |   |  |
| <b>2</b> . a) □ b) □ c) □  |                           |   |  |
| ☐ Controllo con altri mezzi (specificare):                               |                           |   |  |
| <b>3.</b> a) □ b) □ c) □   |                           |   |  |
| 4.   Specificare il ruolo ricoperto:                                     |                           |   |  |
| Si richiede di motivare l'impossibilità di individuare un titolare       | e effettivo sulla base de | ei criteri 1 e 2 (proprietà e controllo)        |  |
|  |                           |   |  |
| <b>5</b>   | f)                        |   |  |



| E.2 Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti)  |                            |   |
|---|----------------------------|---|
| Dati identificativi   |                            |   |
| Cognome:  | Nome:                      |   |
| Codice fiscale:   | Data di nascita:           | Fare clic o toccare qui per immettere una |
|   |                            | data.                                     |
| Comune e provincia<br>di nascita:   | Stato di nascita:          |   |
| ui liascita.  |                            |   |
| Indirizzo di residenza  |                            |   |
| Indirizzo:  | N. civico:                 | CAP:                                      |
| Comune  |                            |   |
| e   | Stato:                     |   |
| provincia:  |                            |   |
| Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica  |                            |   |
| Indirizzo:  | N.                         | CAP:                                      |
|   | civico:                    |   |
| Comune<br>e   | Stato:                     |   |
| provincia:  | Gtato.                     |   |
| •   |                            |   |
| Criterio per la determinazione della titolarità effettiva:  |                            |   |
| <b>1</b> . a) □ b) □  |                            |   |
| <b>2</b> . a) □ b) □ c) □   |                            |   |
| ☐ Controllo con altri mezzi (specificare):  |                            |   |
| <b>3</b> . a) □ b) □ c) □   |                            |   |
|   |                            |   |
| <ul><li>4. □ Specificare il ruolo ricoperto:</li><li>Si richiede di motivare l'impossibilità di individuare un titola</li></ul> | re effettivo sulla hase de | ei criteri 1 e 2 (proprietà e controllo)  |
| or nomede di monvare i impossibilità di individuale dil titola  | ic chettivo sulla pase de  | Si silicii i e z (proprieta e contiolio)  |
|   |                            |   |
| 5. a) □ b) □ c) □ d) □ e)   | □ f) □                     |   |



| EC.3 Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti)   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| Dati identificativi   |                                       |  |
| Cognome:  | Nome:                                 |  |
| Codice fiscale:   | Data di nascita:                      |  |
| Comune e provincia  | Stato di nascita:                     |  |
| di nascita:   |                                       |  |
| Indirizzo di residenza  |                                       |  |
| Indirizzo:  | N. civico: CAP:                       |  |
| Comune  |                                       |  |
| e<br>manufacio  | Stato:                                |  |
| provincia:  |                                       |  |
| Indirizzo di domicilio, ove diverso dalla residenza anagrafica  |                                       |  |
| Indirizzo:  | N. CAP:                               |  |
| Comune  | i i i i i i i i i i i i i i i i i i i |  |
| e   | Stato:                                |  |
| provincia:  |                                       |  |
| Criterio per la determinazione della titolarità effettiva:  |                                       |  |
| 1. a) □ b) □  |                                       |  |
|   |                                       |  |
| <b>2.</b> a) □ b) □ c) □  |                                       |  |
| ☐ Controllo con altri mezzi (specificare):  |                                       |  |
| <b>3</b> . a) □ b) □ c) □   |                                       |  |
| 4. □ Specificare il ruolo ricoperto:  |                                       |  |
| Si richiede di motivare l'impossibilità di individuare un titolare effettivo sulla base dei criteri 1 e 2 (proprietà e controllo) |                                       |  |
|   |                                       |  |
| <b>5</b> . a) □ b) □ c) □ d) □ e)   | □ f) □                                |  |



# F. DICHIARAZIONE SU NATURA E SCOPO DEL RAPPORTO O DELL'OPERAZIONE

In relazione alla natura ed allo scopo del rapporto che si intende instaurare o dell'operazione che si intende eseguire con CDP REAL ASSET SGR SPA, la controparte dichiara quanto segue:

| Nat                                      | ura del rapporto  |  |  |
|--|---|--|--|
|  | Compravendita immobiliare   |  |  |
|  | Locazione/Comodato  |  |  |
|  | Gestione alberghiera  |  |  |
|  | Compravendita mobiliare   |  |  |
|  | Altro (specificare)   |  |  |
| Sco                                      | ppo: specificare la destinazione finale dell'immobile   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| Ori                                      | gine del patrimonio - Fonti di reddito  |  |  |
|  | Reddito di impresa  |  |  |
|  | Conferimento soci   |  |  |
|  | Finanziamento (indicare il soggetto erogatore)  |  |  |
|  | Rendite immobiliari   |  |  |
|  | Vendite immobiliari   |  |  |
|  | Eredità/Donazione   |  |  |
|  | Disinvestimento/Liquidazione strumenti finanziari o altri investimenti                                      |  |  |
|  | Altro (specificare)   |  |  |
| Pat                                      | rimonio finanziario della controparte compreso nel range:   |  |  |
|  | Fino a 500.000 di euro  |  |  |
|  | Da 500.000 a 1.000.000 di euro  |  |  |
|  | Oltre 1.000.000 di euro   |  |  |
| Rel                                      | Relazioni con intermediari (specificare i principali Istituti bancari/finanziari e relative filiali con cui |  |  |
| la Controparte ha maggiore operatività): |   |  |  |
| II                                       | Titolare Effettivo è Persona Politicamente Esposta  |  |  |



| In caso di risposta affermativa, indicare la carica ricoperta e/o il legame con la Persona Politicamente Esposta, |  |
|---|--|
| desumibile dal DAVINCI. Ove occorra confrontarsi direttamente con la Controparte.                                 |  |
|   |  |

# G. DICHIARAZIONE DELLA CONTROPARTE

Il Sottoscritto, nella qualità di persona delegata a rilasciare le informazioni richieste per conto della Controparte, consapevole delle responsabilità derivanti da affermazioni mendaci, dichiara che le affermazioni contenute nel presente questionario corrispondono al vero e dichiara inoltre di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo.

| Luogo e data: | Nome e cognome del dichiarante |
|---------------|--------------------------------|
| Ruolo:        | Firma                          |



# **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

| Copia del documento di identità in corso di validità (esecutore/titolare effettivo)   |
|---|
| Copia del codice fiscale (esecutore/titolare effettivo)   |
| Copia Atto Costitutivo e Statuto Sociale  |
| Copia ultimo bilancio approvato   |
| Visura Camerale   |
| Copia atti di attribuzione poteri   |
| Mappa gruppo di appartenenza  |
| Copia della documentazione inerente al trust (es. atto istitutivo, nomine dei guardiani, dichiarazione del trustee sui titolari effettivi, atti modificativi del trust) |
| Partecipazioni in società estere ove esistenti: entità della partecipazione, società partecipata, sede legale e amministrativa, esponenti aziendali                     |
| Copia della documentazione inerente l'origine del patrimonio (ad es. dichiarazione dei redditi, contratti di compravendita, atto di conferimento tra soci)              |
| Dichiarazione circa le eventuali relazioni di natura commerciale, operativa, finanziaria con altri Paesi (ove esistenti)  |
| Altro (specificare)   |

Ove la Controparte o la Società che ne detiene una quota maggiore del 25% del Capitale sociale sia una Società di diritto estero la documentazione deve essere prodotta con traduzione giurata in italiano o in inglese e munita di *apostille* o certificazione di convalida equipollente secondo le norme del diritto internazionale



### "KNOW YOUR CUSTOMER"

#### INFORMATIVA REPUTAZIONALE

Per poter valutare correttamente i rischi reputazionali connessi a un'operazione e assicurare una sana e prudente gestione aziendale, CDP REAL ASSET SGR SPA (di seguito anche CDP RA SGR) nell'ambito dell'analisi sui profili reputazionali e finanziari dell'operazione - acquisisce, attraverso una due diligence, tutte le informazioni che consentono un'adeguata conoscenza di tutti i soggetti coinvolti nella stessa (di seguito "Parti Interessate"), conformemente alla procedura Know Your Customer adottata.

Il rispetto da parte delle Parti Interessate della normativa applicabile, nonché dei principi ispiratori del Codice Etico di CDP RA SGR è condizione essenziale per poter operare con la stessa.

Le Parti Interessate sono tenute a fornire a CDP RA SGR - su richiesta di quest'ultima - nella fase di interazione iniziale e successivamente nel corso dello svolgimento del rapporto, le informazioni riguardanti, tra l'altro:

- identità e sede fiscale di eventuali controllanti e/o controllate e controparti collegate
- eventuale presenza di persone politicamente esposte (PEPs) e/o persone residenti nel territorio nazionale che occupano o hanno occupato cariche pubbliche di rilievo connesse all'operazione
- ogni altro elemento utile all'accertamento delle caratteristiche dell'operazione e alla valutazione del relativo rischio reputazionale che CDP RA SGR a proprio insindacabile giudizio ritenga di dover acquisire.

Tali informazioni fornite dalle Parti Interessate dovranno essere accurate, veritiere, precise ed esaurienti ovvero corrispondenti a quanto emerge dalle dichiarazioni scritte fornite da terzi. Ciò al fine di permettere a CDP RA SGR un'adeguata identificazione di tutti i soggetti coinvolti e di valutare l'effettiva sussistenza delle condizioni per poter proseguire con la due diligence dell'operazione.

Le Parti Interessate si assumono la piena responsabilità, ciascuna per le dichiarazioni di propria competenza, sotto ogni aspetto e quindi anche ai fini dei profili di possibile rilevanza penale, della veridicità e correttezza delle informazioni fornite.

CDP RA SGR si riserva il diritto di agire nelle sedi civili, penali e/o amministrative per la più ampia tutela dei propri diritti e della propria reputazione qualora dovessero essere fornite dalle Parti Interessate informazioni non veritiere o vengano omesse, in tutto o in parte, informazioni che potrebbero alterare l'esito della due diligence.

Nel caso di violazione di tale obbligo di accuratezza, veridicità, precisione e completezza delle informazioni fornite da parte delle Parti Interessate, inoltre, CDP RA SGR potrà - a proprio insindacabile giudizio -non dare corso all'operazione o escludere talune controparti dalla stessa, anche qualora - sulla base della due diligence, della procedura KYC, della documentazione presentata, della collaborazione effettivamente prestata, delle informazioni fornite o degli ulteriori elementi a disposizione – ritenga, tra l'altro, che il livello di rischio reputazionale non sia accettabile, ovvero che il profilo rischio/rendimento dell'operazione non sia adeguato.

Per presa visione e accettazione



#### SEZIONE RISERVATA AL PERSONALE DI CDP REAL ASSET SGR SPA

1. Il sottoscritto Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

#### dichiara:

- o di aver assolto gli obblighi di verifica della controparte;
- o di aver verificato i poteri di rappresentanza e la rispondenza delle informazioni rese dalla controparte rispetto alla documentazione allegata;
- o di aver riscontrato quanto segue:
  - o la controparte si è dimostrata collaborativa e trasparente;
  - o la controparte si è rifiutata di fornire una o più delle informazioni sul suo conto;
  - la controparte si è rifiutata di fornire per iscritto una o più delle informazioni inerenti il titolare effettivo, necessarie ed aggiornate;
  - o altra anomalia riscontrata (specificare).
- che le firme apposte sul presente documento sono vere e autentiche, che sono apposte personalmente in sua presenza dalla Controparte/esecutore e che i dati personali riportati sono stati verificati mediante l'esame di documenti identificativi validi ed esibiti in originale.

Luogo e data

Firma dell'incaricato di CDP REAL ASSET SGR SPA