

“LA NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO”

Revisori Legali

15 dicembre 2020 dalle 15:00 alle 18:00

22 dicembre 2020 dalle 16:00 alle 18:00

Tramite Videoconferenza

PROGRAMMA DEL CORSO:

- Inquadramento sistematico della norma e delle indicazioni di prassi
- Gli obblighi AML del Revisore
 - L'adeguata verifica della clientela
 - L'identificazione del cliente, dell'esecutore e del titolare effettivo
 - Il Controllo costante
 - L'obbligo di Conservazione
 - La Segnalazione di Operazione Sospetta
 - I reati presupposto: focus sulle situazioni di patologia aziendale
 - Gli indici di anomalia
 - Gli schemi di comportamento anomalo
 - I Quaderni Antiriciclaggio dell'UIF
- Gli obblighi in capo all'Organo Amministrativo
- Registro Imprese: la Sezione speciale dei Titolari Effettivi

CREDITI FORMATIVI

L'evento è in fase di accreditamento presso il CNDCEC.

RELATORE:

- Dott. Andrea Onori

QUOTA DI ADESIONE:

€ 130,00+iva

Rimborsabile a fronte dell'iscrizione alla bilateralità (E.Bi.Pro e Cadiprof), è riconosciuto al datore di lavoro un rimborso di ammontare pari al 60 % del costo sostenuto (iva esclusa). Per coloro che sono in regola anche con l'adesione a Fondoprofessionisti, il rimborso è incrementato all'100%

Da versare all'atto dell'iscrizione tramite bonifico bancario intestato a: PROSERVIZI Srl – UNICREDIT BANCA – IBAN IT 43 Q 02008 11820 000040015301

Il programma dell'evento è stato predisposto sulla base delle indicazioni fornite dal MEF con determina del Ragioniere generale dello Stato prot. n. 37343 del 7 marzo 2017 ai fini del riconoscimento dei crediti formativi annui.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LA NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO

(da inviare via mail a info@proservizi.it o fax al n. 0444/913358)

Per ogni partecipante deve essere compilata una scheda di adesione.

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Cognome e nome del partecipante _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____ E-mail _____

Ordine di appartenenza _____ N. _____

N. di iscrizione al Registro _____ Provvedimento di iscrizione (G.U.) _____

Denominazione Studio/Azienda (per intestazione fattura):

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ () P.I. _____ C.F. _____

Codice SDI _____ Tel. Ufficio _____ fax: _____

(luogo e data) _____, _____

Firma del partecipante _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 E GDPR n. 2016/679 (PRIVACY) CONSENSO:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) dei dati sopra comunicati da parte della segreteria organizzativa per gli adempimenti conseguenti la partecipazione al convegno.