**MODULO DI DOMANDA DI INDENNIZZO**

**AL FONDO STRAORDINARIO DI TUTELA DALLE FRODI FINANZIARIE**

**RACCOMANDATA A/R**

*oppure*

**T-NOTICE[[1]](#footnote-1)**

domicilio.digitale@bcsm.sm

*oppure*

**POSTA ELETTTRONICA CERTIFICATA[[2]](#footnote-2)**

segreteria.bcsm@legalmail.it

Spett.le

**FONDO STRAORDINARIO DI TUTELA DALLE FRODI FINANZIARIE**

c/o Banca Centrale della Repubblica di San Marino

Via del Voltone 120,

Repubblica di San Marino

47890 RSM

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice ISS (o codice estero equivalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Eventuale domicilio eletto in territorio sammarinese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*In qualità [anche] di erede di:[[3]](#footnote-3)*

*Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice ISS (o codice estero equivalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Mediante procura conferita a:[[4]](#footnote-4)*

*Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice ISS (o codice estero equivalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

cliente di San Marino Investimenti – SMI S.p.A. (attualmente in liquidazione coatta amministrativa)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **,** |  |  |

**CHIEDE**

a titolo di indennizzo, il pagamento della somma di euro

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’articolo 297 del codice penale

**DICHIARA**

1. di non rientrare in nessuna delle categorie escluse di cui all’articolo III.I.3 del Regolamento BCSM sul Fondo straordinario di tutela dalle frodi finanziarie;
2. di non aver ricevuto, con riferimento alle perdite finanziarie di cui è richiesto l’indennizzo, altre forme di ristoro o rimborso, comprese quelle dei sistemi di garanzia dei depositanti o di indennizzo degli investitori di cui al Capo IV, del Titolo II della Parte II della LISF e relativa regolamentazione attuativa;
3. di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171;
4. che i documenti allegati in copia sono conformi all’originale.

**ALLEGA**

alla presente domanda di indennizzo i seguenti documenti:

* copia fronte/retro del documento di riconoscimento valido;
* copia della comunicazione ex art. IV.I.2, comma 2, del Regolamento n.2/2022, trasmessa dai Commissari Liquidatori con nota dell’8 marzo u.s.;
* dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà in cui sia letteralmente riportato che il sottoscritto “non rientra in nessuna delle cause di esclusione di cui all’articolo III.I.3 del Regolamento BCSM sul Fondo straordinario di tutela dalle frodi finanziarie” – originale a firma autenticata e, se non a San Marino, assistita da legalizzazione o apostille;[[5]](#footnote-5)
* *copia della denuncia eventualmente presentata in via autonoma all’Autorità Giudiziaria*;
* *procura speciale autenticata completa, con riguardo anche al procuratore, di nome e cognome, luogo e data di nascita, codice ISS o codice estero equivalente, residenza*.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: le parti in corsivo sono quelle opzionali

1. Solo nel caso di invio da parte del medesimo Notaio sammarinese autenticante l’allegata dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà. [↑](#footnote-ref-1)
2. Solo nel caso di invio da parte del medesimo Notaio italiano autenticante l’allegata dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà. [↑](#footnote-ref-2)
3. Tale parte opzionale è da compilare unicamente nei casi in cui il richiedente sia tale, in tutto o in parte [anche], *mortis causa.* Ad esempio in caso di:

- mandato intestato ad A, ciascun erede di A potrà presentare domanda di indennizzo a proprio nome (*In qualità di erede di*) per un ammontare calcolato tenendo conto della propria quota successoria di spettanza;

- mandato cointestato ad A e B di cui solo A sia deceduto e B sia tra gli eredi di A, B potrà presentare unica domanda di indennizzo (*In qualità anche di erede di*) per un ammontare calcolato sommando la propria quota di contitolarità del mandato a quella successoria di spettanza. [↑](#footnote-ref-3)
4. Tale parte opzionale è da compilare unicamente nei casi in cui il presente modulo sia sottoscritto da persona diversa dal richiedente ed in qualità di procuratore di quest’ultimo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Vedasi fac-simile allegato alla presente [↑](#footnote-ref-5)