

# TENDERCAPITAL Funds plc

## Modulo di Sottoscrizione

Il presente Modulo di Sottoscrizione (**MS**) deve essere utilizzato esclusivamente per la sottoscrizione di Quote dei comparti di TENDERCAPITAL FUNDS PLC (la **Società**). Se non diversamente definito i termini con l'iniziale maiuscola utilizzati nel presente MS sono quelli usati, con i medesimi significati e le stesse applicazioni di quelli contenuti nel Prospetto Informativo più aggiornato, nei Supplementi dei relativi Comparti della Società (i **Comparti**) e nelle eventuali appendici (nell'insieme, ai fini di questo MS, il **Prospetto**). Questo modulo, insieme alla relativa documentazione antiriciclaggio, costituisce l'accordo del Sottoscrittore di sottoscrivere e di negoziare uno o più operazioni di sottoscrizione o di rimborso delle Quote del Comparto definite in seguito (le **Quote**) secondo le modalità previste dal Prospetto Informativo.

**A tutti i richiedenti che desiderano sottoscrivere le Quote deve essere consegnato gratuitamente copia del documento con le informazioni chiave per gli investitori (KIID).**

L'investitore ai fini della sottoscrizione deve prima compilare tutte le **sezioni** del presente MS, firmare e datare dove indicato, e inviare una copia completa e firmata via posta o fax all'indirizzo indicato sotto, ed inviare successivamente la versione originale tramite corriere:

### TENDERCAPITAL FUNDS PLC

c/o RBC Investor Services Limited  
George's Quay House  
43 Townsend Street  
Dublin 2  
Ireland  
Tel: 00 353 1 4406555  
Fax: 00 353 1 6130401

o alla relativa Banca Corrispondente incaricata dei pagamenti.

### TENDERCAPITAL FUNDS PLC

c/o **BNP Paribas Securities Services Succursale Italia**  
Filiale di Milano  
Via Ansperto 5

Per risultare valido, il MS deve essere appositamente firmato dal Sottoscrittore. Nel caso vi siano più Richiedenti, è necessaria la firma di ogni Sottoscrittore. Se la richiesta viene effettuata per conto di una società o altro ente, occorre la firma di un soggetto autorizzato delle società o dell'ente. Qualora il MS viene firmato per procura, occorre allegare copia della procura per legittimare la firma. Se il MS non viene compilato per intero o in maniera ritenuta non soddisfacente da parte dell'Agente Amministrativo, la richiesta di sottoscrizione può non essere accettata. L'Agente Amministrativo agisce per conto della Società e si riserva il diritto di rifiutare in tutto o in parte la richiesta di sottoscrizione di Quote. Le eventuali modifiche ai dati personali del Sottoscrittore o alle istruzioni di pagamento saranno accettate unicamente dietro ricevuta di un'istruzione originale che sia stata debitamente autorizzata.

**Nel caso del primo investimento in Quote di un Comparto della Società, occorre spedire il MS originale debitamente compilato all'Agente Amministrativo all'indirizzo di cui sopra. Nessuna richiesta di sottoscrizione, di riscatto, di conversione, o di trasferimento di Quote sarà accolta ed elaborata senza la preventiva ricezione del MS originale e tutta la documentazione di supporto richiesta in merito alle procedure di anti-riciclaggio di denari illeciti (documentazione AML). Il MS compilato per intero deve essere ricevuto entro la Scadenza per la Negoziazione, e i fondi disponibili per il pagamento del Prezzo di Emissione delle Quote nel Giorno di Negoziazione devono pervenire entro la Data di Regolamento.**

L'Agente Amministrativo informerà per conto della Società ciascun Sottoscrittore dell'accettazione della richiesta di sottoscrizione di Quote di un Comparto, ma la Società si riserva il diritto di rifiutare la richiesta di sottoscrizione in qualsiasi momento prima dell'accettazione della richiesta qualora la Società decida di non emettere Quote per qualsiasi motivo. L'Agente Amministrativo è tenuto a ricevere tutta la documentazione AML prima di restituire eventuali somme di denaro.

Le sottoscrizioni successive alla prima e/o le richieste di rimborso delle Quote e/o le richieste di conversione tra Classi di Azioni necessitano della compilazione dei moduli appositi per le operazioni successive, da inviare all'Agente Amministrativo.

# TENDERCAPITAL Funds plc

## Modulo di Sottoscrizione

**Classi e Comparti Tendercapital Funds Plc oggetto di commercializzazione in Italia:**

Comparti	Classi di azioni	ISIN	Data inizio commercializzazione in Italia
Tendercapital US Turnaround	Retail Eur Acc	IE00B8FTYZ01	10.05.2013
Tendercapital US Turnaround	Institutional Eur Acc	IE00B8RFRP79	10.05.2013
Tendercapital US Turnaround	GBP Retail Acc	IE00BMP3HW84	03.06.2014
Tendercapital US Turnaround	GBP Institutional Acc	IE00BMP3HX91	03.06.2014
Tendercapital Secular Euro	Retail Acc	IE00B8XC4845	01.07.2013
Tendercapital Secular Euro	Institutional Acc	IE00B8XCNZ43	01.07.2013
Tendercapital Secular Euro	GBP Retail Acc	IE00BMP3HT55	03.06.2014
Tendercapital Secular Euro	GBP Institutional Acc	IE00BMP3HV77	03.06.2014
Tendercapital Bond Two Steps	Retail Acc	IE00B90F5P70	01.07.2013
Tendercapital Bond Two Steps	Institutional Acc	IE00BHZKJ842	03.03.2014
Tendercapital Bond Two Steps	GBP Retail Acc	IE00BMP3HR32	03.06.2014
Tendercapital Bond Two Steps	GBP Institutional Acc	IE00BMP3HS49	03.06.2014
Tendercapital Income Premium	Retail Distrib	IE00B8PQ3H61	01.07.2013
Tendercapital Income Premium	Institutional Distrib	IE00BHZKJ511	03.03.2014
Tendercapital Cash 12 Months	Retail Acc	IE00B8DQD898	01.07.2013
Tendercapital Cash 12 Months	Institutional Acc	IE00BHZKJ735	03.03.2014

### 1 Informazioni sul Sottoscrittore

**Primo Sottoscrittore (persona fisica):**

(Nome e cognome)

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 stato \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
 residente in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
 Codice Professione \_\_\_\_\_ Residenza Valutaria (italiana/estera) \_\_\_\_\_  
 documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Primo Sottoscrittore (persona giuridica):**

(denominazione)

\_\_\_\_\_ tipo società \_\_\_\_\_ settore e sottogruppo di attività economica \_\_\_\_\_  
 con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
 codice fiscale, P. Iva e numero di iscrizione nel Registro Imprese di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Residenza Valutaria(italiana/estera) \_\_\_\_\_  
 in persona del suo legale rappresentante /delegato (nome e cognome)

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 stato \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
 residente in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
 Codice Professione \_\_\_\_\_ Residenza Valutaria (italiana/estera) \_\_\_\_\_  
 documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**TENDERCAPITAL Funds plc**  
**Modulo di Sottoscrizione**

---

**Secondo sottoscrittore (cointestatario persona fisica):**

(Nome e cognome)

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
stato \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Codice Professione \_\_\_\_\_ Residenza Valutaria (italiana/estera) \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Secondo sottoscrittore (cointestatario persona giuridica):**

(denominazione) \_\_\_\_\_  
tipo società \_\_\_\_\_ settore e sottogruppo di attività economica \_\_\_\_\_  
con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
codice fiscale, P. Iva e numero di iscrizione nel Registro Imprese di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Residenza Valutaria(italiana/estera) \_\_\_\_\_  
in persona del suo legale rappresentante /delegato (nome e cognome)  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
stato \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Codice Professione \_\_\_\_\_ Residenza Valutaria (italiana/estera) \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*Cointestazioni – Per quanto attiene ai rapporti con la Società e la Banca Depositaria, i Sottoscrittori hanno uguali diritti e dichiarano di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza. Salvo diversa comunicazione scritta degli interessati, tutte le comunicazioni della Società e della Banca Depositaria sono validamente inviate all'indirizzo indicato dal Primo Sottoscrittore.*

**2 Trasmissione elettronica della documentazione e relazioni/resoconti**

**Prego barrare le caselle**

\*Barrando questa casella, il Sottoscrittore acconsente alla trasmissione in forma elettronica della documentazione relativa alle operazioni eseguite, rendiconti, e altre relazioni, e di ricevere in versioni elettroniche informazioni riguardanti la Società, le Quote sottoscritte, e il Sottoscrittore, compresi, ma non limitati a, il Prospetto Informativo, le Informazioni Chiave agli Investitori (KIID), notifiche, circolari, i conti finanziari, relazioni e altra documentazione riguardanti i Sottoscrittori dei Comparti della Società, compresi le informazioni rilasciate dall'Agente Amministrativo di volta in volta concernenti il portafoglio del Sottoscrittore. **Il Formato Elettronico** consiste nella trasmissione dati alla casella postale specificata nel presente documento, ossia alla casella postale altrimenti concordata con l'Agente Amministrativo di volta in volta, oppure nel rendere disponibile tale documentazione e informazioni sull'indirizzo web [www.tendercapital.co.uk](http://www.tendercapital.co.uk) o altro sito web notificato al Sottoscrittore di volta in volta.

**Barrando questa casella, il Sottoscrittore conferma di aver ricevuto e esaminato il KIID in questione in tempo utile prima della compilazione del modulo di sottoscrizione di Quote relative ad una Classe di un Comparto della Società.**

Io/Noi prendo/iamo nota che il Prospetto Informativo e i KIID possono essere fornite in formato elettronico, e le versioni cartacee sono disponibili gratuitamente.

Il Sottoscrittore conferma la propria preferenza nel ricevere il Prospetto Informativo e i KIID in Formato Elettronico/ versione cartacea.

**[Prego barrare l'opzione non desiderata].**

Barrando questa casella, il Sottoscrittore prende nota che le versioni aggiornate del Prospetto Informativo e i KIID sono disponibili sul sito [www.tendercapital.co.uk](http://www.tendercapital.co.uk) o su altro sito web come da notifica al Sottoscrittore di volta in volta.

Barrando questa casella, il Sottoscrittore prende nota che ove è necessario che la Società fornisca i relativi KIID prima dell'eventuale sottoscrizione iniziale o successiva, prima di una conversione di Classe, questi saranno forniti in Formato Elettronico, almeno che non sia stata richiesta preventivamente un copia cartacea dall'Agente Amministrativo o dal Distributore.

**3 Appropriatezza dell'Investimento**

Dichiaro/iamo, ai fini della verifica di appropriatezza dell'investimento, di possedere la necessaria esperienza, conoscenza, capacità, e le qualifiche adeguate per investire nei Comparti della Società. Confermo/iamo che siamo in grado di sopportare il rischio economico associato a tale investimento. Prendo/iamo atto che le spese di gestione possono valersi sul patrimonio del Comparto e di conseguenza che io/noi potrei/emmo non recuperare nel momento del rimborso delle Quote l'intera somma del capitale investito.

**4 Richiesta di sottoscrizione**

Con la sottoscrizione del presente modulo e la selezione delle apposite caselle di cui sotto, il/i Sottoscritto/i accetta/accettano irrevocabilmente di sottoscrivere la relativa Quota di Classe del Comparto indicata qui di seguito, per l'importo indicato di seguito, nei termini e con le modalità stabilite nel Prospetto e nel KIID (Informazioni Chiave per gli Investitori), il quale il Sottoscrittore/i ha/hanno ricevuto e preso visione prima della compilazione del presente modulo, e conferma/confermano di comprendere i significati dei termini "Importo minimo iniziale di sottoscrizione", "Importo minimo di investimenti successivi" e "Partecipazione minima per ogni Quota di Classe" e le spese e commissioni relative alle Azioni come delineate nel Prospetto.

**Si prega di selezionare le apposite caselle sotto.**

	COMPARTO	QUOTE DI CLASSE e ISIN	Il numero di Quote (in lettere) o il controvalore nella valuta di denominazione Quota
<input type="checkbox"/>	Tendercapital US Turnaround	Quota di Classe ad accumulazione IE00B8FTYZ01	Euro

**TENDERCAPITAL Funds plc**  
**Modulo di Sottoscrizione**

<input type="checkbox"/>	Tendercapital US Turnaround	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00B8RFRP79	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital US Turnaround	Quota di Classe Retail ad accumulazione IE00BMP3HW84	GBP
<input type="checkbox"/>	Tendercapital US Turnaround	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00BMP3HX91	GBP
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Bond Two Steps	Quota di Classe Retail ad accumulazione IE00B90F5P70	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Bond Two Steps	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00BHZKJ842	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Bond Two Steps	Quota di Classe Retail ad accumulazione IE00BMP3HR32	GBP
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Bond Two Steps	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00BMP3HS49	GBP
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Cash 12 Months	Quota di Classe Retail ad accumulazione IE00B8DQD898	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Cash 12 Months	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00BHZKJ735	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Secular Euro	Quota di Classe Retail ad accumulazione IE00B8XC4845	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Secular Euro	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00B8XCNZ43	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Secular Euro	Quota di Classe Retail ad accumulazione IE00BMP3HT55	GBP
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Secular Euro	Quota di Classe Institutional ad accumulazione IE00BMP3HV77	GBP
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Income Premium	Quota di Classe Retail a distribuzione IE00B8PQ3H61	Euro
<input type="checkbox"/>	Tendercapital Income Premium	Quota di Classe Institutional a distribuzione IE00BHZKJ511	Euro

**Conferimento di mandato al Soggetto incaricato dei pagamenti**

Con la sottoscrizione del presente modulo è conferito mandato al Soggetto incaricato dei pagamenti, che accetta, affinché in nome proprio e per conto del sottoscrittore (i) trasmetta in forma aggregata all' Agente Amministrativo le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso; (ii) espleti tutte le formalità amministrative connesse all'esecuzione del contratto. Al momento dell' acquisto, le quote sono trasferite automaticamente nella proprietà dei sottoscrittori; la titolarità in capo al sottoscrittore delle quote acquistate per suo conto dal Soggetto incaricato dei pagamenti è comprovata dalla lettera di conferma. Il Soggetto incaricato dei pagamenti tiene un apposito elenco aggiornato dei sottoscrittori, contenente l' indicazione del numero delle quote sottoscritte per ciascuno di essi. Il mandato può essere revocato in qualsiasi momento, per il tramite dei Soggetti



**TENDERCAPITAL Funds plc**  
**Modulo di Sottoscrizione**


Ai sensi dell'articolo 30 del D.lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta:

in sede

fuori sede

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma / Dipendente \_\_\_\_\_

Una copia originale o autenticata dell'elenco dei firmatari autorizzati è allegata al presente modulo:    Si     No

**8 Informazioni ai fini antiriciclaggio**

Le informazioni della presente sezione sono necessarie ai fini degli obblighi di adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i in conformità alle vigenti disposizioni in materia di contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/2007 e provvedimenti di attuazione).

**Dettagli del Titolare Effettivo** (Persona/e fisica/fisiche che sono i beneficiari finali delle Quote, indipendentemente dal modo in cui quest'ultime sono registrate)

Nome	Indirizzo Domicilio	Data di nascita	Professione	PEP* – Si/No

**Dettagli dell'esecutore dove applicabile** (informazioni supplementari possono essere disposte in un documento separato e allegato al presente modulo nel caso non vi sia sufficiente spazio sotto) – N.B questo non si applica nel caso di persone fisiche Richiedenti.

Nome	Indirizzo Domicilio	Data di Nascita	Professione	PEP* – Si/No

\* **PEP - Persone Esposte Politicamente** - Il Sottoscrittore è un alto funzionario governativo, politico, o militare, oppure un parente stretto o stretto collaboratore di tale persona? In caso affermativo, si prega di allegare al modulo una dichiarazione originale sulla provenienza dei valori patrimoniali del Sottoscrittore (descrizione dell'attività economica che ha prodotto tali valori patrimoniali).

Una nota contenente le informazioni richieste di cui sopra è allegato al presente modulo di sottoscrizione:    Si     No

## 9 Direttiva UE sui Risparmi (da compilare da parte di tutti i Richiedenti)

La Direttiva Comunitaria 2003/48/EC ("Direttiva UE sui Risparmi"), che si occupa della tassazione dei redditi da risparmi sotto forma di pagamenti di interessi, mira a garantire che le persone che sono residenti e soggetti residenti costituiti in uno Stato Membro o di un suo "territorio dipendente o associato" che percepiscono redditi da risparmio da un agente incaricato dei pagamenti in uno Stato membro dell'UE o di un suo "territorio dipendente o associato" sono tassati nello Stato membro dell'UE o di un suo "territorio dipendente o associato". Per "territorio dipendente o associato", si include Andorra, il Liechtenstein, Monaco, San Marino, la Svizzera, Aruba, Le Antille Olandesi, le isole di Jersey e Guernsey, l'Isola di Man, Anguilla, le British Virgin Islands, le Isole Cayman, Montserrat, e le Isole Turks and Caicos.

**Da completare a cura dei Richiedenti che sono fiscalmente residenti al di fuori degli Stati Membri dell'UE o dei suoi "territori dipendenti o associati".**

Barrando la casella a sinistra, il Sottoscrittore dichiara di non essere residente in uno Stato Membro dell'UE o di un suo "territorio dipendente o associato", e non ha verificato la sua identità ai fini degli obblighi della Società in merito alle procedure Comunitarie di anti-riciclaggio di denari illeciti da parte della Società.

**I Richiedenti che hanno la residenza fiscale in uno Stato Membro dell'UE o di un suo "territorio dipendente o associato" deve compilare una tra la Sezione 1 e la Sezione 2 di cui sotto**

**Sezione 1**    Questa sezione deve essere completata da un Sottoscrittore persona fisica (cioè un individuo, una società di persone, oppure uno dei suddetti che agisce in qualità di fiduciario residente in uno Stato Membro dell'UE, oppure coloro che, a termine della verifica da parte della Società dei requisiti in merito all'anti-riciclaggio di denaro, hanno confermato la loro identità secondo le direttive UE

Luogo di rilascio del Passaporto/Carta d'identità\* \_\_\_\_\_

Prego inserire il codice fiscale emessa dal vostro paese di residenza

Paese di rilascio del codice fiscale \_\_\_\_\_

Sottoscrittore:	Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	Paese di nascita _____
-----------------	-----------------------	------------------------	------------------------

\* Per i Richiedenti che presentano un passaporto o una carta d'identità nazionale rilasciati da uno Stato Membro dell'UE o territorio dipendente o associato e dichiarano una residenza fiscale in un paese non-Membro dell'UE o territorio dipendente o associato, occorre presentare un certificato fiscale ufficiale di conferma dello stato fiscale. Senza presentazione del certificato fiscale di conferma, il Sottoscrittore sarà trattato ai fini della Direttiva UE sui Risparmi come soggetto fiscale del paese di rilascio del passaporto o della carta d'identità presentato ai fini della verifica dell'identità.

Nota: Gli individui che agiscono in qualità di intermediario per conto di un terzo saranno trattati come il beneficiario effettivo ai fini della Direttiva UE sui Risparmi al meno possano fornire adeguata prova del loro ruolo designato di intermediario.

**Sezione 2**    Questa sezione va completata da un Sottoscrittore residente in un Membro Stato dell'UE o territorio dipendente o associato che non è una persona fisica (vale a dire, non è un individuo, non è una società di persone o associazione oppure uno dei suddetti che operano in qualità di fiduciario):

A<sup>1</sup>    Una società (comprese quelle che operano in qualità di fiduciaria) o persona giuridica (Atto di Costituzione o documento ufficiale comprovante che l'entità sia un soggetto legale); oppure



## TENDERCAPITAL Funds plc

### Modulo di Sottoscrizione

- B<sup>1</sup> Un'entità soggetto al regime fiscale delle imprese, cioè i suoi profitti sono tassati all'aliquota delle imprese o ad una tassazione equiparabile ad un'imposta sul reddito d'impresa in Irlanda, con un certificato comprovante tale regime rilasciato dalle autorità fiscali di competenza); oppure
- C<sup>1</sup> Un OICVM [UCITS] (o altro equivalente organismo di investimento collettivo residente in uno stato non-Membro dell'UE) (e con la relativa documentazione rilasciata dall'apposita autorità di vigilanza), oppure
- D<sup>1</sup> Un soggetto che ha eletto di essere trattato come un OICVM ai fini dell'imposizione fiscale (con relativa certificazione dall'autorità fiscale di competenza); oppure
- E<sup>1</sup> Un fondo pensione (dove applicabile, le società fiduciarie per un fondo pensioni dovrebbe sbarrare la casella (a)) (con certificazione dall'autorità di vigilanza di competenza); oppure
- F<sup>1</sup> Un ente benefico (dove applicabile, le società fiduciarie per un ente benefico dovrebbe sbarrare la casella (a)) (con certificazione dall'autorità di vigilanza di competenza); oppure
- G<sup>1</sup> Un avoin yhtiö finlandese (Ay); (con certificazione dall'autorità di competenza); oppure
- H<sup>1</sup> Un kommandiittiyhtiö finlandese (Ky) / öppet bolag; (con certificazione dall'autorità di competenza); ora kommanditbolag finlandese; (con certificazione dall'autorità di competenza); oppure
- I<sup>1</sup> Un handelsbolag svedese (HB); (con certificazione dall'autorità di competenza); oppure
- J<sup>1</sup> Un kommanditbolag svedese (KB) (con certificazione dall'autorità di competenza); oppure
- K Altro ente (nessuno dei soggetti di cui sopra) (Tutti gli altri soggetti non elencati sopra costituiti in uno Stato Membro dell'UE o territorio dipendente o associato sono assoggettati nella Direttiva UE sul Risparmio. Se non costituiti in uno Stato Membro dell'UE o territorio dipendente o associato, prego allegare certificazione di costituzione).

<sup>1</sup> Qualora il Sottoscrittore abbia compilato uno delle sezioni dalla A alla J, dovrebbe allegare copia della certificazione richiesta.

#### 10 Dichiarazione di Residenza al di fuori della Repubblica di Irlanda (da compilare da parte di tutti i Sottoscrittori)

Ai Richiedenti residenti fuori della Repubblica di Irlanda è richiesta dal Fisco irlandese (Revenue Commissioners) la seguente dichiarazione, che è conforme al modello autorizzato da quest'ultimo, al fine di ricevere un pagamento al lordo delle ritenute fiscali. E' importante notare che qualora questa dichiarazione fosse ancora valida in quel momento, si applicherebbe ad eventuali acquisti successivi di Quote.

##### A Dichiarazione a nome proprio

Dichiaro/iamo che sto/siamo richiedendo Quote per mio/ nostro conto/ per conto della Società e chi Io/ Noi/ la Società ha/ abbiamo/ ha diritto alle Quote in conformità di quanto contenuto nella presente dichiarazione; e che Io/Noi/la Società non sono/siamo/è attualmente residente/i irlandese/i né ordinariamente residente/i irlandese/i e nel caso in cui Io/Noi/la Società dovessi/mo/e diventare residente/i irlandese/i od ordinariamente residente/i irlandese/i vi informerò/remo/rà quindi per iscritto.

**B Dichiarazione in qualità di Intermediario**

Io/noi sto/stiamo richiedendo Quote per conto di altri soggetti che hanno diritto alle Quote e per quanto da me/noi conosciuto e ritenuto nessuno dei beneficiari è residente irlandese o ordinariamente residente irlandese. Io/Noi dichiaro/dichiariamo inoltre che, salvo ove diversamente specificato al momento della sottoscrizione, tutte le sottoscrizioni dalla data della presente richiesta saranno da me/noi effettuate per conto degli stessi soggetti. Io/Noi vi informerò/remo per iscritto, nel caso in cui Io/Noi dovessi/mo sapere che questa dichiarazione non è più valida.

**NOTE IMPORTANTI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE E PER APPOSTARE LA FIRMA SOTTO**

Le dichiarazioni dei residenti fuori della Repubblica di Irlanda sono soggette alle ispezioni da parte del Fisco irlandese e rendere una falsa dichiarazione costituisce reato. Per essere valido, questo modulo di sottoscrizione (comprensivo della dichiarazione richiesta dal Fisco irlandese) deve essere formata dal Sottoscrittore. In caso di più Richiedenti, ogni persona deve firmare. Se il Sottoscrittore è una società, deve essere firmato dal segretario della società o da un firmatario autorizzato. Se il modulo di sottoscrizione (comprensivo della dichiarazione richiesta dal Fisco irlandese) è firmato per procura, una copia della procura deve essere allegata per legittimare la firma.

**Intestazione Conto**

---

**Indirizzo Sede Legale**

---

---

**Firmatario  
Autorizzato**

**Funzione**

---

**Nome (stampatello)**

**Data**

---

**Firmatario  
Autorizzato**

**Funzione**

---

**Nome (stampatello)**

**Data**

---

**I Richiedenti che sono Investitori Irlandesi Esenti devono contattare l'Agente Amministrativo per le dichiarazioni alternative disponibili per gli Investitori Irlandesi Esenti.**

**11 Dichiarazione di Residenza al di fuori degli Stati Uniti d'America (deve essere compilato da tutti i Sottoscrittori)**

Io/Noi dichiaro/i amo che, per quanto mia/nostra conoscenza, nessun *US Person* (Soggetto statunitense), da solo oppure insieme ad un *US Related Investor*<sup>1</sup> (Investitore statunitense correlato), possiede oppure ha l'opportunità di acquisire il 10% (dieci percento) o superiore dei diritti di voto, di proprietà, o di usufrutto nel Sottoscrittore. Io/Noi non ho/abbiamo ottenuto alcuna somma da un Soggetto statunitense in relazione a qualsiasi acquisto di Azioni di un Comparto. Le Azioni acquisite, o qualsiasi interesse su di esse, non saranno trasferite a nome di un Soggetto statunitense, né saranno trasferite nei confini degli Stati Uniti d'America. **Inoltre, io/noi dichiaro/i amo che, almeno che non vi sia stato preventivamente notificato al momento della richiesta di sottoscrizione, tutte le richieste di sottoscrizione di Azioni effettuate da me/noi dalla data di questa Richiesta di Sottoscrizione saranno effettuate in conformità con questa dichiarazione, e io/noi vi informerò/eremo per iscritto se qualsiasi soggetto per conto della quale io/noi detengo/i amo le Azioni diventi un Soggetto statunitense (*US Person*).**

---

<sup>1</sup> Per *US Related Investor* si intende un investitore in cui un Soggetto statunitense detiene, o è considerato di possedere in virtù di un'assegnazione ai sensi dell'attuazione della Sezione 958 del *US Code*, oppure ha l'opportunità di acquisire, il 10% o superiore dei diritti di voto, di proprietà, o di usufrutto di quell'investitore.

**A Dichiarazione a nome proprio**

Sbarrando la casella a sinistra, in aggiunta a quanto detto sopra, io/noi dichiaro/iamo che (i) sono/siamo residente/i fuori degli Stati Uniti d'America, (ii) sono/stiamo investendo le mie/nostre attività per il mio/nostro beneficio, (iii) non sono/siamo un Soggetto statunitense (*US Person*), e (iv) non sono/stiamo agendo per conto o per interesse di un Soggetto statunitense (*US Person*).

**B Dichiarazione in qualità di Intermediario**

Sbarrando la casella a sinistra, in aggiunta a quanto detto sopra, io/noi dichiaro/iamo che (i) la richiesta di sottoscrizione di Azioni viene effettuata per conto di soggetti che saranno i beneficiari effettivi delle Azioni e che, per quanto è a mia/nostra conoscenza, non sono Soggetti statunitensi (*US Persons*).

Sbarrando la casella a sinistra, in aggiunta a quanto detto sopra, io/noi dichiaro/iamo che sono/siamo un intermediario oppure un fiduciario professionista organizzato, costituito, o che si trova negli Stati Uniti d'America, e la richiesta di sottoscrizione di Azioni viene effettuata per un conto discrezionale o simile in mio/nostro possesso a beneficio di un soggetto non-statunitense (*non-US Person*).

Sbarrando la casella a sinistra, io/noi dichiaro/iamo di aver compilato l'Appendice I (Autocertificazione Persona Fisica)/Appendice II (Autocertificazione Persona Giuridica) (**si prega di cancellare a seconda dei casi**).

## 12 Informazioni Economiche

Illustrazione degli oneri commissionali applicati in Italia. Le commissioni connesse alle operazioni di sottoscrizione, contenute nel prospetto informativo completo, quello dei singoli fondi, e nei KIID, saranno applicate in Italia nella seguente misura:

Tendercapital Ltd ha facoltà di applicare, a propria discrezione, una commissione di sottoscrizione diversa da quelle indicate, ma comunque nei limiti indicati nei prospetti e nei KIID dei specifici comparti.

Indicazione, con riferimento alle tipologie di oneri previste nel KIID, della quota parte corrisposta in media ai collocatori:

Comparto	Classe	% della commissione di Sottoscrizione corrisposta in media al soggetto collocatore	% della commissione di gestione corrisposta in media al soggetto collocatore
Tutti i Comparti	Tutte le Classi	100%	50%

La società di gestione ed anche i soggetti collocatori hanno facoltà, a propria discrezione di rinunciare, a favore di investitori singoli o di particolari categorie di investitori, parte o tutto le commissioni di sottoscrizione. Lo stesso discorso vale per le commissioni di conversione, ove previste.

Costi Connessi alle funzioni di intermediazione nei pagamenti:

- 0.15% dell'ammontare investito in un'unica soluzione o rimborsato, con un minimo di Euro 12.50 e un massimo di Euro 25;
- Euro 20 per ogni sottoscrizione iniziale di Piani di risparmio e Euro 2 per le rate successive e i proventi.

## 13 Dichiarazioni e Prese d'atto

Io/Noi dichiaro/iamo di aver ricevuto e esaminato il KIID, unitamente al Prospetto Informativo e relativi Supplementi, insieme ai conti annuali e/o semi-annuali della Società (dove applicabile), prima della compilazione del presente modulo di sottoscrizione, e confermo/iamo e dichiaro/iamo che la richiesta di sottoscrizione delle Quote è basata unicamente sulle informazioni contenute in tale documentazione e a secondo dei termini e le modalità descritte nel presente modulo di sottoscrizione. Confermo/iamo che abbiamo ricevuto e considerato in tempo utile prima della proposta e della richiesta di sottoscrizione qualsiasi KIID in essere relativo alle Quote del Comparto in questione.

**Io/Noi prendo/iamo atto che il Prospetto Informativo e i relativi KIID possono essere fornite in formato elettronico e che la copia cartacea sarà fornita gratuitamente.** Prendo/iamo atto che la Trasmissione Elettronica comprende l'invio di un e-mail alla

## TENDERCAPITAL Funds plc Modulo di Sottoscrizione

casella postale elettronica del Sottoscrittore indicata in questo modulo o come altrimenti concordato di volta in volta con gli Amministratori, oppure tramite la messa a disposizione della documentazione sul sito [www.tendercapital.co.uk](http://www.tendercapital.co.uk) o ad altri indirizzi web a me/noi notificato/i di volta in volta. **Confermo/iamo che la Società ha proposto la scelta della consegna del Prospetto informativo e i relativi KIID in forma elettronica o sotto forma cartacea, e almeno che non ho/abbiamo specificatamente richiesto/i la consegna della documentazione in forma cartacea, io/noi confermo/iamo che il Prospetto Informativo e i relativi KIID possono essere in forma elettronica e accetto/iamo la consegna tramite la messa a disposizione di tale documentazione sul sito web [www.tendercapital.co.uk](http://www.tendercapital.co.uk) o ad altri indirizzi web a me/noi notificato/i di volta in volta.** Prendo/iamo atto che le versioni aggiornate del Prospetto Informativo e dei KIID saranno disponibili sul sito web [www.tendercapital.co.uk](http://www.tendercapital.co.uk). **Prendo/iamo atto che la Società è tenuta a fornire i KIID prima di ogni investimento successivo alla sottoscrizione iniziale e/o prima di ogni richiesta di conversione in un'altra Classe di Quote, e accetto/iamo che prima di ogni investimento successivo e/o conversione di Classe di Quote, il relativo KIID sarà a me/noi fornito in forma elettronica a condizione che non vi è stato espressamente chiesto preventivamente al Distributore o all'Agente Amministrativo.**

Io/Noi do/diamo il consenso che qualsiasi documentazione e informazione riguardante la Società, i Comparti e i Sottoscrittori, compresi ma non limitati a, i Prospetti Informativi, Supplementi, KIID, conti finanziari, relazioni, circolari, moduli, notifiche e altra documentazione e informazione riguardo la Società ed il Sottoscrittore in merito alla Società, Comparto e Classe di Quote specifiche fornite dalla Società o dall'Agente Amministrativo, inviato al Sottoscrittore in qualità di Sottoscrittore in forma elettronica significa, ma non è limitata a, all'invio di un e-mail o la messa a disposizione di tale documentazione e informazioni sul indirizzo web [[www.tendercapital.co.uk](http://www.tendercapital.co.uk)] su altri indirizzi web a me/noi notificato/i di volta in volta tramite posta o via e-mail. Qualsiasi documentazione e informazione sarà inviata all'indirizzo di posta elettronica da me/noi indicato nel presente modulo di sottoscrizione o a qualsiasi altro indirizzo di posta elettronica di volta in volta comunicato all'Agente Amministrativo. Prendo/iamo atto del mio/nostro obbligo di informare la Società e/o l'Agente Amministrativo per iscritto di qualsiasi modifica all'indirizzo elettronico di contatto. Prendo/iamo atto che io/noi posso/iamo dare revoca o limitare il mio/nostro consenso all'utilizzo della forma elettronica per la trasmissione di tale documentazione e informazioni dando notifica per iscritto alla Società e all'Agente Amministratore.

Io/Noi dichiaro/iamo di voler richiedere la sottoscrizione di Quote e di essere registrato/i nel Registro dei Sottoscrittori in base e in conformità all'Atto Costitutivo e allo Statuto della Società (nel insieme, gli "Atti"), al presente modulo di sottoscrizione, al Prospetto Informativo e i Supplementi dei relativi Comparti della Società (nell'insieme, il "**Prospetto**") con le eventuali modifiche. Sono/siamo consapevole/i di essere soggetti alle condizioni e i termini stabiliti nel Prospetto e negli Atti, compreso la Politica di Distribuzione della Società come definita nel Prospetto e nel presente modulo di sottoscrizione.

Io/Noi dichiaro/iamo e garantisco/iamo di avere la capacità legale, l'autorità, e tutti i consensi di effettuare la presente sottoscrizione e di investire nei Comparti della Società, e di aver soddisfatto tutte le norme, disposizioni, o limitazioni agli investimenti imposte da qualsiasi ente governativo o di vigilanza, e con la presente accetto/iamo di indennizzare la Società (compresi i Comparti), gli Amministratori, l'Agente Amministrativo, la Società di Gestione, i Distributori, ed eventuali filiali e agenti debitamente nominati, di ogni pregiudizio causato dalla garanzia e rappresentazione non veritiera dei suddetti elementi.

(solo per Collocatori<sup>2</sup> – barrare la casella solo se applicabile al Sottoscrittore)

Io/Noi dichiaro/iamo che sono/siamo autorizzato/i come  
(descrizione)

.....  
dal  
(autorità di vigilanza e di controllo)

.....  
Sotto la giurisdizione legale  
(paese)

<sup>2</sup> Un Soggetto Designato è un soggetto che fornisce determinati servizi finanziari prescritti ed è costituito e regolato in relazione a tali servizi in uno dei paesi previsti a norma della Irish Criminal Justice (Money Laundering and Terrorist Financing) Act 2010 ed eventuali modifiche. Al momento della pubblicazione del presente modulo di sottoscrizione, l'elenco di tali paesi prescritti è la seguente: tutti gli Stati Membri dell'UE, Australia, Brasile, Canada, le Channel Islands, Hong Kong, Islanda, India, Isola di Man, Giappone, Liechtenstein, Messico, Norvegia, Federazione Russa, Singapore, Svizzera, Sud Africa, Korea del Sud, i territori olandesi associati delle Antille Olandesi e Aruba, e i territori associati francesi di Mayotte, Nuova Caledonia, Polinesia Francese, Saint Pierre e Miquelon e Wallis e Futuna, e gli USA

**(Ciò deve essere uno dei paesi elencati nella nota di fondo 1)** e sono/siamo soggetto/i alle norme e linee guida e per quanto da me/noi conosciuto/i e ritenuto/i in conformità con le raccomandazioni della *Banca d'Italia* in merito alla prevenzione del riciclaggio di denari illeciti, e che tale richiesta di sottoscrizione viene presentato in mio/nostro nome/i per conto dei mei/nostri clienti la cui identità è stata debitamente verificata da me/noi in conformità alle disposizioni e linee guide dell'anti-riciclaggio di denari illeciti.

Confermo/i amo che di avere la necessaria esperienza, conoscenza, capacità, e le qualifiche adeguate per investire nei Comparti della Società. Confermo/i amo che posso/i amo sopportare il rischio economico associato a tale investimento. **Prendo/i amo atto che le spese di gestione possono valersi sul patrimonio del Comparto e di conseguenza che io/noi potrei/emmo non recuperare nel momento del rimborso delle Quote l'intera somma del capitale investito.**

Prendo/i amo atto che la vendita, pegno, cessione, ipoteca o altro trasferimento dei diritti delle Quote senza il consenso della Società, che ha discrezione esclusiva nel decidere, è vietata e noto/i amo che il riscatto delle Quote di un Comparto non costituisce una cessione per tali scopi e quindi nessuna approvazione preventiva alla vendita è richiesta.

Confermo/i amo che il Sottoscrittore non distribuirà, promuoverà, offrirà, né venderà le Quote a soggetti terzi senza l'esplicito consenso scritto della Società. Confermo/i amo che in nessun caso sarò/saremmo coinvolti consapevolmente in un'attività criminale o di riciclaggio di denari illeciti né agire per conto di un cliente le cui attività potrebbero portarmi/ci a credere che tale cliente sia stato coinvolto in attività criminali o di riciclaggio di denari illeciti.

Prendo/i amo nota delle responsabilità da parte della Società e degli Amministratori in merito alla prevenzione conto il riciclaggio di denari illeciti e i finanziamenti ad organismi terroristici, compresi quelli prescritti dal D Lgs 231/2007 e ho/abbiamo preso visione dei Termini & Condizioni e concordo/i amo di fornire tutta la documentazione pertinente come e quando richiesto, e confermo/i amo il non voler consapevolmente essere coinvolto/i in attività criminale o di riciclaggio di denari illeciti né di agire per conto di un cliente le cui attività potrebbero portarmi/ci a credere che tale cliente sia stato coinvolto in attività criminali o di riciclaggio di denari illeciti.

Prendo/i amo atto che i seguenti soggetti sono interdetti nell'investire nei Comparti della Società: (i) persona fisica o giuridica "non grata" appartenente alla categoria speciale *Specially Designated Nationals and Blocked Persons*, elenco gestito dall'*U.S. Office of Foreign Assets Control* ("OFAC"); (ii) qualsiasi altro soggetto i cui rapporti con soggetti USA sarebbero limitati da sanzioni emesse dall'OFAC; (iii) persona fisica o giuridica i cui rapporti con la Società, la Società di Gestione e/o il sub-Distributore sarebbero sanzionati dall'UE; e (iv) una società bancaria straniera di comodo (una banca senza una presenza fisica in un paese qualsiasi)("Prohibited Investor"- investitore vietato).

Io/Noi confermo/i amo che né io/noi, né alcuna persona che controlla, è controllata da, o sotto il controllo comune con me/noi, né qualsiasi persona che abbia in interesse beneficiario in me/noi, è un *Prohibited Investor* (investitore non ammesso). Concordo/i amo di informare tempestivamente la Società di qualsiasi cambiamento che influisce questa asserzione e garanzia.

Prendo/i amo atto che il regime fiscale delineato nel Prospetto è di carattere generale e quindi può non coprire la giurisdizione fiscale di appartenenza del Sottoscrittore e che le conseguenze fiscali della sottoscrizione delle Quote sono funzione della status fiscale particolare del Sottoscrittore.

Prendo/i amo atto che ho/abbiamo il diritto di guardare unicamente alle attività del Fondo nelle cui Quote ho/abbiamo investito e rispetto a tutte le distribuzioni effettuate in riguardo a tali Quote. Se il patrimonio netto realizzato del Comparto risulta insufficiente per pagare gli importi dovuti alle rispettive Quote, non avrò/emmo alcun diritto ulteriore di pagamento in relazione a tali Quote né ad alcuna pretesa né ricorso contro le attività di un altro Comparto o di qualsiasi altra attività della Società, dell'Agente Amministrativo o la Banca Depositaria della Società.

Prendo/i amo atto delle restrizioni sulle negoziazioni in proprio conto stabilite nel Prospetto Informativo e del diritto della Società di agire a sua discrezione, al fine di tutelare la Società o un Comparto, dal market timing, negoziazioni eccessive o altre attività che ritiene possano risultare dannose per la Società o per i Comparti.

Confermo/i amo che ho/abbiamo fornito alla Società e/o all'Agente Amministrativo un elenco dei firmatari autorizzati da me/noi ad impartire istruzioni alla Società e/o l'Agente Amministrativo, e che io/noi ho/abbiamo il potere di attribuire a tali firmatari l'autorità ad impartire tali ordini. Confermo/i amo che spetta al Sottoscrittore la responsabilità di comunicare all'Agente Amministrativo tutte le modifiche alla lista dei firmatari autorizzati.

Confermo/i amo che le transazioni di Quote effettuate con la Società e i Comparti sono eseguite in veste di mandante (principale).

# TENDERCAPITAL Funds plc

## Modulo di Sottoscrizione

Accetto/iamo che la Società non emette certificati azionari di alcun tipo.

Confermo/iamo che la sottoscrizione delle Quote è a scopo di uso personale e non per una rivendita.

Prendo/iamo atto che le dichiarazioni, garanzie, e accordi stipulati nel presente modulo di sottoscrizione sono continue e perdurano nel tempo, e che tutti gli eventuali investimenti successivi saranno governati da loro. Confermo/iamo che notificherò/emmo tempestivamente la Società, la Società di Gestione, e l'Agente Amministrativo se alcuna dichiarazione o garanzia dovesse cessare di essere veritiera in qualsiasi momento, e mi/ci impegno/iamo di agire tempestivamente secondo le disposizioni della Società, compreso il riscatto intero di tutte le Quote dei Comparti della Società di appartenenza del Sottoscrittore. Prendo/iamo atto del diritto della Società di chiedere in qualsiasi momento il riscatto obbligatorio delle Quote, come stabilito dal Prospetto.

Io/noi confermo/iamo che notificherò/emmo tempestivamente la Società di eventuali modifiche alle informazioni fornite alla Società nel presente modulo di sottoscrizione tali da rendere le informazioni non più veritiere.

Io/noi confermo/iamo di aver preso visione e di accettare i Termini e Condizioni descritte in seguito e di essere consapevole/i che ponendo la firma su questo modulo di sottoscrizione equivale a dare il mio/nostro consenso come stabilito nei Termini & Condizioni.

Con il presente documento, io/noi confermo/iamo di indennizzare e di tener indennizzato la Società (compresi i Comparti), gli Amministratori, l'Agente Amministrativo, la Banca Depositaria, la Società di Gestione e loro affiliati, gli agenti debitamente nominati, e i direttori, dirigenti e impiegati dei suddetti, da e contro qualsiasi perdita, costo o spesa (compresi tra l'altro le spese legali, tasse, e sanzioni) derivante dal possesso delle Quote da parte del Sottoscrittore o da qualsiasi violazione delle dichiarazioni, garanzie, affermazioni, condizioni, patti, impegni, istruzioni o conferme fornite da me/noi nel presente modulo di sottoscrizione o altri eventuali documenti forniti dal Sottoscrittore, o dalla mia/nostra omissione nel rivelare dettagli rilevanti o fornire le informazioni richieste dalla Società, la Società di Gestione, l'Agente Amministrativo, o dalla Banca Depositaria. Nel caso di ritardo o della mancata divulgazione di informazioni soddisfacenti, ciascuna delle Società, la Società di Gestione e l'Agente Amministratore potrà adottare le misure che ritengono opportune (compreso il rifiuto di accettare la richiesta di sottoscrizione).

Se il sottoscritto/i agisce/ono in qualità di agente, rappresentante o delegato (nell'insieme riferiti come "**Delegato**"), il Delegato riconosce e concorda che gli accordi, dichiarazioni, garanzie, impegni, e riconoscimenti contenuti nel presente documento sono effettuati per conto del beneficiario ultimo ed effettivo. Il Delegato dichiara e garantisce che il Delegato ha tutti i poteri e l'autorità necessarie per stipulare e perfezionare questo modulo di sottoscrizione e gli accordi ivi compresi, e il Delegato dichiara e garantisce, dopo una verifica opportuna, che tutte le informazioni, dichiarazioni, e garanzie fornite in questo modulo o in altra documentazione alla Società e all'Agente Amministrativo mediante il Delegato sono complete e veritiere. Il Delegato concorda di indennizzare la Società, i Comparti, l'Agente Amministrativo, e la Società di Gestione di tutti e di qualsiasi danno, costo, spese, perdite e commissioni (comprese le spese legali e gli esborsi) in connessione a dichiarazioni false e fuorvianti da parte del Delegato contenute nel presente documento, o le violazioni delle stesse da parte del Delegato, oppure dalla conferma da parte del beneficiario effettivo della mancata intestazione di autorizzazione in capo al Delegato.

14 Firma			
Firmatario Autorizzato	Nome in stampatello:		
Qualifica			
Firma		Data	

## TENDERCAPITAL Funds plc Modulo di Sottoscrizione

Firmatario Autorizzato	Nome in stampatello:		
Qualifica			
Firma		Data	

### 15 Termini e Condizioni

I termini e le condizioni del presente modulo di sottoscrizione saranno perfezionati e diventano efficaci all'accettazione della richiesta da parte dell'Agente Amministrativo. La Società può variare questi termini previa notifica al Sottoscrittore. Il Sottoscrittore accetta i termini e condizioni contenuti nel modulo di sottoscrizione, e le dichiarazioni, garanzie, e affermazioni ivi contenute si applicheranno ad investimenti successivi e le istruzioni future impartite dal Sottoscrittore, almeno che il Sottoscrittore non abbia preventivamente notificato la Società e l'Agente Amministrativo del contrario al momento di tale investimento successivo e la Società e l'Agente Amministrativo abbiano accettato i termini di tale preavviso. Salvo diversamente stabilito oppure in contrasto con il contesto ivi contenuto, i termini con la maiuscola iniziale utilizzati nel presente modulo sono come quelli usati e hanno il medesimo significato di quelli contenuti nel Prospetto Informativo, i Supplementi relativi ed allegati associati (nell'insieme, riferiti come "**Prospetto**" ai fini del presente modulo di sottoscrizione) più aggiornati.

Il Sottoscrittore prende atto che a causa dei requisiti di prevenzione del riciclaggio di denari illeciti e del finanziamenti ad organismi terroristici nell'ambito delle rispettive giurisdizioni e in rispetto degli obblighi normativi di comunicazione, la Società e l'Agente Amministrativo possano richiedere prove o ulteriori verifiche dell'identità del Sottoscrittore e del beneficiario finale prima dell'apertura del conto cliente o dell'elaborazione della richiesta di sottoscrizione o di riscatto di Quote, e l'Agente Amministratore, la Società (compresi i Comparti) e il Distributore saranno sollevati da qualsiasi responsabilità e indennizzati di qualsiasi perdita derivante dalla mancata elaborazione della richiesta di sottoscrizione a causa di informazioni mancanti o ritenute non soddisfacenti dalla Società e dall'Agente Amministrativo richieste dai suddetti per completare le procedure di anti-riciclaggio. Accettando questi termini e condizioni, il Sottoscrittore acconsente allo svolgimento delle verifiche opportune (*due diligence*) nei confronti del Sottoscrittore, i beneficiari ultimi, e i firmatari autorizzati. La documentazione deve essere presentata tempestivamente su richiesta da parte della Società e l'Agente Amministrativo. Con la sottoscrizione del presente modulo, il Sottoscrittore riconosce le responsabilità della Società e l'Agente Amministrativo in merito alla prevenzione del riciclaggio di denari illeciti e del finanziamento ad organismi terroristici compresi le responsabilità prescritte dal **D.Lgs 231/2007 e dai regolamenti di attuazione** e si impegna a rispettare tutte le leggi e regolamenti applicabili tali da assolvere gli obblighi del Sottoscrittore in merito alla sottoscrizione e rimborso di Quote dalla data della presente richiesta di sottoscrizione, e su base continuativa, e ad eseguire le necessarie verifiche (*due diligence*) sull'identità di tutti i beneficiari finali (se applicabile).

I proventi derivanti dal rimborso delle quote non saranno accreditati fino a quando i moduli originali riguardanti le operazioni successive e tutta la documentazione supplementare richiesta dall'Agente Amministrativo e/o dalla Società in merito alle procedure anti-riciclaggio e anti-terroristici e in merito alla dovute verifiche di identità, non siano stati ricevuti e accettati dall'Agente Amministrativo.

La Società e/o l'Agente Amministratore sono autorizzati e istruiti ad accettare, eseguire o gestire qualsiasi ordine, richiesta, istruzione, autorizzazione (nell'insieme riferite come "Istruzione/i")(impartite in un formato preventivamente concordato con la Società e l'Agente Amministrativo) riguardante direttamente e indirettamente le Quote dei Comparti, compresi ma non limitate a Istruzioni relative a Quote sottoscritte, a sottoscrizioni iniziali e successive, conversioni, e rimborsi di Quote, qualsiasi pagamento in relazione agli stessi e/o altre questioni in merito agli stessi e al modulo di sottoscrizione o al conto del Sottoscrittore, agli investimenti nei Comparti, o dettagli sulla registrazione sul Libro degli Azionisti, ritenuti in buona fede di essere impartite da persone debitamente autorizzate e, ciò nonostante, si possa dimostrare che le Istruzioni non siano state firmate, date, e inviate dal Sottoscrittore. Le Istruzioni impartite alla Società nella forma preventivamente concordato con la Società e firmate dal Sottoscrittore (se applicabile) sono vincolanti per il Sottoscrittore. Tale autorizzazione si applicherà a tutte le successive operazioni di sottoscrizione, di conversione, o di altra attività, delle Quote tenute in nome e per conto del Sottoscrittore. La Società (compresi i Comparti), l'Agente Amministrativo e la Società di Gestione sono autorizzati da fare affidamento e di eseguire

tali Istruzioni. A altre questioni in merito agli stessi, senza responsabilità in merito a qualsiasi trasferimento, pagamento o eventuale altro fatto eseguito o omesso in seguito all'Istruzione impartito, creduto di essere, in buona fede, autentico o firmato da un firmatario autorizzato dal Sottoscrittore autorizzate e, ciò nonostante, si possa dimostrare che le Istruzioni non siano state firmate, date, e inviate dal Sottoscrittore. Tale autorizzazione sarà valida sino a revoca scritta da parte del Sottoscrittore e accettata dalla Società. La revoca avrà efficacia senza pregiudizio sulle operazioni già avviate dalla Società secondo le Istruzioni precedentemente impartite dal Sottoscrittore. La Società e l'Agente Amministrativo non saranno responsabili di qualsiasi operazione di trasferimento, pagamento, o altro, o di qualsiasi mancata operazione direttamente o indirettamente riguardante le Quote, tranne nel caso dell'insolvenza della Società o dell'Agente Amministrativo. In nessun caso la Società o l'Agente Amministrativo saranno tenuti responsabili per qualsiasi perdita diretta o indiretta causata dalla caduta di valore delle Quote.

Se le Istruzioni sono inviate alla Società via fax, il Sottoscrittore accetta la propria responsabilità nel garantire che tali Istruzioni siano ricevuti in forma leggibile, e il Sottoscrittore si impegna a confermare tali Istruzioni per iscritto all'Agente Amministrativo. Indipendentemente se tale conferma scritta venga ricevuta, l'Agente Amministratore e la Società (compresa i Comparti) possono fare affidamento sicuro e non saranno considerati responsabili nell'eseguire le Istruzioni impartite via fax che sono ritenuti in buona fede di essere autentiche e vere, firmate da un firmatario autorizzato e compilate in maniera corretta.

Il Sottoscrittore si impegna ad indennizzare ciascuno tra la Società (compresi i Comparti), gli Amministratori, l'Agente Amministrativo e la Società di Gestione e di indennizzargli contro tutte le azioni e procedure legali e amministrative, richieste, costi, spese, perdite di qualsiasi natura derivanti ad essi da qualsiasi azione intrapresa o omessa nell'esecuzione di tali Istruzioni ritenute, in buona fede, come autentiche, firmate, o fornite da persone debitamente autorizzate dal Sottoscrittore.

L'elenco dei firmatari autorizzati del Sottoscrittore può variare di volta in volta durante il periodo di possesso delle Quote da parte del Sottoscrittore, ma solo previa comunicazione scritta dagli attuali firmatari autorizzati iscritto a ruolo all'Agente Amministrativo e conferma scritta di ricezione da parte dello stesso Agente Amministrativo. Il Sottoscrittore è l'unico responsabile delle comunicazioni alla Società e/o all'Agente Amministrativo in relazione alle persone autorizzate ad agire per conto del Sottoscrittore riguardo le Istruzione impartite, le modifiche dei dettagli di registrazione del Sottoscrittore, e/o le istruzioni e modalità di pagamento, e la Società e/o l'Agente Amministrativo hanno il diritto di fare affidamento e agire sul tali Istruzioni impartite. La Società (compresi i Comparti) e l'Agente Amministrativo non hanno alcuna responsabilità per le informazioni inesatte ricevute e non avranno alcun obbligo di indagare sull'esattezza o meno di tali informazioni fornite. Il Sottoscrittore è l'unico responsabile per tali informazioni e spetta a lui assicurarsi che queste siano esatte, correnti ed aggiornate. Le eventuali modifiche dei dettagli di registrazione e/o le Istruzioni di pagamento del Sottoscrittore diventano effettive solo alla ricezione dei documenti originali richiesti dall'Agente Amministrativo.

Tutti i pagamenti per le sottoscrizioni di Quote devono essere effettuate mediante trasferimento bancario elettronico con valuta entro la Data di Regolamento sul conto di appartenenza del Comparto interessato. In considerazione della gestione ed elaborazione della sottoscrizione iniziale e quelle successive e l'assegnazione provvisoria delle Quote spettanti al Sottoscrittore, il Sottoscrittore si impegna ad indennizzare e tenere indenni la Società (compresi i Comparti), l'Agente Amministrativo, gli Amministratori e la Società di Gestione contro eventuali perdite, costi, spese sostenute da essi derivanti dal mancato pagamento degli importi di sottoscrizione dovuti entro la Data di Regolamento rilevante. Il Sottoscrittore sarà responsabile per eventuali perdite, interessi, o altri costi sostenuti in seguito al mancato regolamento delle operazioni entro la Data di Regolamento pertinente.

Il Sottoscrittore prende atto che può ricevere o avere accesso ad informazioni riservate e confidenziali concernenti la Società e i Comparti, comprese tra l'altro le posizioni di portafoglio e le loro valutazioni, informazioni riguardanti potenziali investimenti, informazioni finanziarie, segreti commerciali e simili (nell'insieme riferiti come "Informazioni Riservate), che sono di natura confidenziale e non di dominio pubblico. Il Sottoscrittore si impegna a non divulgare o a far divulgare le Informazioni Riservate a terzi e non utilizzare qualsiasi Informazione Riservata a scopo personale e a proprio beneficio se non in relazione al suo investimento nei Comparti della Società e ad eccezione di quanto altrimenti previsto dalle autorità di controllo e di vigilanza o da una procedura legale.

Il Sottoscrittore riconosce che non è tenuto a ricevere comunicazioni in forma elettronica e può in qualsiasi momento decidere la revoca del consenso di ricevere comunicazioni via fax o per via elettronica mediante un notifica scritta all'Agente Amministrativo all' indirizzo indicato nel presente modulo a condizione che l'accordo a ricevere comunicazioni via fax o per vie elettroniche rimanga in vigore a tutti gli effetti in attesa della ricezione della notifica di revoca scritta da parte dell'Agente Amministrativo.

Sottoscrivendo questo modulo, il Sottoscrittore acconsente alla registrazione di conversazioni telefoniche (chiamate in entrata ed in uscita) tra il Sottoscrittore e l'Agente Amministrativo, la Società di Gestione, i loro delegati, agenti debitamente nominati, e qualsiasi delle loro rispettive società connesse, controllate o collegate riguardanti la verifica e la gestione delle Istruzioni impartite, l'amministrazione e gestione del conto del Sottoscrittore, e tutte le altre questioni relative agli investimenti nei Comparti della



Società, la risoluzione delle controversie, la tenuta dei registri, per motivi di sicurezza e di protezione dati confidenziali, e/o per scopi di formazione del personale.

Sottoscrivendo questo documento, il Sottoscrittore acconsente che le informazioni personali contenute nel presente modulo di sottoscrizione e tutte le altre informazioni supplementari fornite in connessione alle sottoscrizioni e possesso di Quote di essere conservati, registrati, modificati, o altrimenti trattati dalla Società, l'Agente Amministrativo e i loro delegati e agenti debitamente nominati, e qualsiasi delle loro società correlate, affiliate o associate, per le seguenti finalità: i) sviluppare e gestire il rapporto d'affari; ii) per gestire e amministrare le sottoscrizioni del Sottoscrittore nei Comparti della Società e i relativi conti, in base continuativa; iii) per eseguire analisi statistiche e ricerche di mercato; iv) per conformarsi ai requisiti legali, normativi, di vigilanza, fiscali e le linee guida nelle varie giurisdizioni; v) per adempiere agli obblighi di comunicazione alle autorità fiscali irlandesi o di quelle prescritte dalle autorità pertinenti al regime fiscale di appartenenza del Sottoscrittore e richieste per legge; vi) per altri interessi legittimi della Società, l'Agente Amministrativo, i loro delegati e agenti designati, e società affiliate e associate, in cui il Sottoscrittore abbia dato il proprio assenso specifico, come indicato nel presente modulo. Il Sottoscrittore inoltre acconsente alla divulgazione e il trasferimento di tali dati personali, anche a terzi, compresi la Società di Gestione, la Banca Depositaria, i Distributori, e tutti i delegati e gli agenti debitamente nominati dalla Società, l'Agente Amministrativo, e qualsiasi società connessa, affiliata e associato dei suddetti, enti di vigilanza e di controllo, autorità fiscali, revisori e auditor esterni, ed altri soggetti esterni connessi all'esercizio delle funzioni e servizi della Società, e per le finalità di cui sopra indicate. Nella misura in cui tali dati personali contenuti nel presente modulo, o altrimenti forniti alla Società o all'Agente Amministrativo come sopra indicato, si riferiscono ad un'altra persona o altre persone. Il Sottoscrittore conferma di aver informato queste persone delle finalità per le quali i relativi dati saranno elaborati e di tutti coloro ai quali i dati possono essere comunicati e usati; il Sottoscrittore conferma di avere l'autorità di fornire il consenso per conto delle persone interessate al trattamento di tali dati personali. Il Sottoscrittore prende atto del proprio diritto di accedere e modificare i propri dati personali, come stabilito dal presente documento. Il Sottoscrittore può chiedere la visione dei dati relativi alla sua persona tenuti presso l'Agente Amministrativo previa una richiesta scritta. L'Agente Amministrativo fornirà al Sottoscrittore copia dei dati in suo possesso il più presto possibile e in ogni caso entro un periodo di tempo non superiore ai 40 giorni dalla richiesta scritta da parte del Sottoscrittore.

Il Sottoscrittore acconsente alla Società o all'Agente Amministrativo di trasferire tutti o alcuni dei vantaggi e obblighi definiti da questi termini e condizioni. La Società e/o l'Agente Amministrativo possono nominare un soggetto per fornire consulenza o svolgere le funzioni e le mansioni previste dai suddetti termini, e possono divulgare a questo soggetto le informazioni e i dati personali del Sottoscrittore. La Società e/o l'Agente Amministrativo, in questi casi, si accerteranno che ogni persona a cui vengono delegate le funzioni e lo svolgimento delle mansioni e i servizi prescritti dai termini sia competente a svolgere tali funzioni e responsabilità.

# TENDERCAPITAL Funds plc

## Modulo di Sottoscrizione

Appendice I

### **Autocertificazione Individuale (Persona Fisica)**

#### **Istruzioni per la compilazione**

Noi siamo obbligati, ai sensi della Sezione 891E del Taxes Consolidation Act 1997 (e successive modifiche) e delle normative adottate in seguito nell'applicazione di tale sezione, a raccogliere alcune informazioni riguardo le disposizioni fiscali di ciascun investitore (Sottoscrittore). Si prega gentilmente di compilare le sezioni qui di seguito come indicato e di fornire tutte le ulteriori informazioni richieste. Si prega notare che in alcune circostanze, potremmo essere obbligati a condividere queste informazioni con le autorità fiscali competenti.

Tutti i termini indicati in corsivo sono quelli definiti nell'accordo stipulato tra il governo della Repubblica Irlandese ed il governo degli Stati Uniti d'America volto al Miglioramento della Lotta all'Evasione Fiscale Internazionale e all'Attuazione del FATCA ("l'Accordo"), una copia della quale è disponibile sul sito web dell'Autorità Fiscale Irlandese (<http://www.revenue.ie>) o scaricabile da: <http://www.revenue.ie/en/business/international/agreement-ireland-usa-compliance-fatca.pdf>

Si prega gentilmente di comunicarci tempestivamente di qualsiasi variazione futura riguardo la Vostra residenza fiscale o classificazione FATCA.

Per qualsiasi domanda riguardo la compilazione di questa sezione, si prega di contattare il proprio consulente fiscale.

Nel caso di più cointestatari di conto, ciascun investitore (Sottoscrittore) è tenuto a compilare un'Autocertificazione Individuale separata.

#### **Sezione 1: Informazioni sul Sottoscrittore**

**Nominativo del Sottoscrittore:** \_\_\_\_\_

**Denominazione del Comparto:** \_\_\_\_\_

#### **Indirizzo di Residenza:**

Numero: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Città, Comune, Regione, Provincia, Stato: \_\_\_\_\_

Codice Postale: \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

#### **Indirizzo di corrispondenza (compilare solo se diverso da residenza):**

Numero: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Città, Comune, Regione, Provincia, Stato: \_\_\_\_\_

Codice Postale: \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

**Paese di nascita:** \_\_\_\_\_ **Data di nascita:** \_\_\_\_\_

**Sezione 2: Dichiarazione di Cittadinanza USA o Residenza Fiscale USA:**

Si prega di sbarrare solo uno delle apposite caselle (a) o (b), e di compilare in modo appropriato.

(a)  Il sottoscritto conferma di **essere** un cittadino degli Stati Uniti d’America e/o di essere un residente degli Stati Uniti d’America ai fini fiscali con un codice fiscale (U.S. TIN) come segue: \_\_\_\_\_.

**OPPURE**

(b)  Il sottoscritto conferma di **non essere** un cittadino degli Stati Uniti d’America né di essere un residente degli Stati Uniti d’America ai fini fiscali.

---

**Sezione 3: Dichiarazioni e Prese d’atto:**

Firmando la presente Autocertificazione Individuale, l’investitore (Sottoscrittore) dichiara che tutte le informazioni in essa fornite sono, secondo le sue conoscenze e convinzioni personali, esatte, complete ed aggiornate.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Soggetto Collocatore, ricevitore di tale modulo, e di consegnare un’Autocertificazione Individuale aggiornata ogni modifica e aggiornamento delle informazioni fornite oppure ogni circostanza tale da rendere inesatta, incompleta o non aggiornata qualsiasi informazione fornita.

Firma autorizzata: \_\_\_\_\_

Data: (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Appendice II

**Autocertificazione Persona Giuridica**

**Istruzioni per la compilazione**

*Noi siamo obbligati, ai sensi della Sezione 891E del Taxes Consolidation Act 1997 (e successive modifiche) e delle normative adottate in seguito nell'applicazione di tale sezione, a raccogliere alcune informazioni riguardo le disposizioni fiscali di ciascun investitore (Sottoscrittore). Si prega gentilmente di compilare le sezioni qui di seguito come indicato e di fornire tutte le ulteriori informazioni richieste. Si prega notare che in alcune circostanze, potremmo essere obbligati a condividere queste informazioni con le autorità fiscali competenti.*

*Tutti i termini indicati in corsivo sono quelli definiti nell'accordo stipulato tra il governo della Repubblica Irlandese ed il governo degli Stati Uniti d'America volto al Miglioramento della Lotta all'Evasione Fiscale Internazionale e all'Attuazione del FATCA ("l'Accordo"), una copia della quale è disponibile sul sito web dell'Autorità Fiscale Irlandese (<http://www.revenue.ie>) o scaricabile da: <http://www.revenue.ie/en/business/international/agreement-ireland-usa-compliance-fatca.pdf>*

*Si prega gentilmente di comunicarci tempestivamente qualsiasi variazione futura riguardo la Vostra residenza fiscale o classificazione FATCA.*

*Per qualsiasi domanda riguardo la compilazione di questa sezione, si prega di contattare il proprio consulente fiscale.*

*Gli investitori (Sottoscrittori) che sono persone fisiche non devono compilare tale sezione ma dovranno invece compilare la sezione precedente, intitolata "Autocertificazione Individuale (Persona Fisica)".*

---

**Sezione 1: Informazioni sul Sottoscrittore**

**Nominativo del Sottoscrittore o ragione sociale:** \_\_\_\_\_ (**"Entità"**)

**Residenza o sede legale:**

Numero: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Città, Comune, Regione, Provincia, Stato: \_\_\_\_\_

Codice Postale: \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

**Indirizzo di corrispondenza (compilare solo se diverso da residenza):**

Numero: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Città, Comune, Regione, Provincia, Stato: \_\_\_\_\_

Codice Postale: \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

Paese di costituzione legale: \_\_\_\_\_

---

---

## Sezione 2: “Specified US Person” (Soggetto Statunitense)

Si prega di sbarrare solo una delle apposite caselle (a) o (b), e di compilare in modo appropriato.

- a) L’Entità è un *Specified U.S. Person* con il codice fiscale (U.S. TIN) seguente:  
\_\_\_\_\_
- OPPURE**
- b) L’Entità **non** è un *Specified U.S. Person* (si prega di compilare anche le Sezioni 3 e 4)

---

## Sezione 3: Dichiarazione di residenza fiscale

(Nota: La Dichiarazione di residenza fiscale è richiesta nell’ambito del Common Reporting Standard (“CRS”) dell’OCSE, un’iniziativa per attuare lo scambio automatico di informazioni e dati fiscali a livello mondiale.)

Si prega gentilmente di indicare il Paese di residenza fiscale dell’Entità (nel caso di più Paesi di residenza fiscale, si prega di fornire l’elenco completo con i relativi codici fiscali u o numeri di identificazione fiscale).

Paese di residenza fiscale	Codice fiscale o numero di identificazione fiscale

---

## Sezione 4: Classificazione FATCA dell’Entità

### 4.1 Istituzioni finanziarie:

Se l’Entità è un’*Istituzione finanziaria*, si prega di sbarrare una delle apposite categorie qui di seguito, e di fornire il relativo numero GIIN (*Global Intermediary Identification number*) dell’Entità nel 4.2.

I.	<i>Istituzione Finanziaria Irlandese oppure un Partner Jurisdiction Financial Institution</i>	
II.	<i>Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution (FFI)</i>	
III.	<i>Participating Foreign Financial Institution (FFI)</i>	

4.2 Si prega di fornire il numero GIIN dell’Entità : \_\_\_\_\_.

4.3 Nel caso in cui l’Entità sia un Istituzione finanziaria ma sprovvisto del numero GIIN, si prega di sbarrare una delle apposite ragioni seguenti:

I.	<i>Partner Jurisdiction Financial Institution</i> ma sprovvisto ancora del numero <i>GIIN</i>	
II.	L’Entità non è riuscito ancora ad ottenere il numero <i>GIIN</i> ma è tuttavia sponsorizzato da un soggetto monitorato di un numero <i>GIIN</i> Si prega di fornire il nominativo dello sponsor con relativo numero <i>GIIN</i> : <i>Nome dello Sponsor:</i> _____ <i>GIIN dello Sponsor:</i> _____	
III.	<i>Beneficiario esente</i>	
IV.	<i>Certified Deemed Compliant Foreign Financial Institution (incluso un Deemed compliant</i>	

**TENDERCAPITAL Funds plc**  
**Modulo di Sottoscrizione**

	<i>Financial Institution</i> ai sensi dell'Appendice II dell'Accordo)	
V.	<i>Non-Participating Foreign Financial Institution (FFI)</i>	
VI.	<i>Excepted Foreign Financial Institution</i>	
VII.	<i>U.S. person (Soggetto US)</i> ma non un <i>Specified U.S. person</i>	

#### 4.4 Istituzioni non-finanziarie

Se l'Entità non è un'Istituzione Finanziaria, si prega di confermare lo status FATCA, sbarrando l'apposita casella qui di seguito:

I. L'Entità è un *Active Non-Financial Foreign Entity*  oppure

II. L'Entità è un *Passive Non-Financial Foreign Entity\**

\*Se l'Entità è un *Passive Non-Financial Foreign Entity*, si prega di fornire dettagli riguardanti i Soggetti Controllanti (soggetti che detengono il possesso del 25% o superiore) che sono cittadini USA oppure residenti USA ai fini fiscali. Il termine *Soggetto Controllante* va inteso nella maniera coerente con le raccomandazioni della Financial Action Task Force.

III. L'Entità è un *Excepted Non-Financial Foreign Entity*

Nome (per esteso)	Data di nascita	Indirizzo di residenza (per esteso)	Dettagli riguardanti i diritti di proprietà dei Soggetti Controllanti	Codice fiscale o numero d'identificazione

IV. L'Entità è un *U.S. Person (Soggetto US)* ma non uno *Specified U.S. person*

#### 4.4 Dichiarazioni e prese d'atto

Firmando la presente Autocertificazione Persona Giuridica, l'investitore/i (Sottoscrittore/i), in qualità di persona/e autorizzata/e a firmare per conto dell'Entità, dichiara/ano che tutte le informazioni in essa fornite sono, secondo le mie/nostre conoscenze e convinzioni personali, esatte, complete ed aggiornate.

Il/I Sottoscritto/i si impegna/ano a comunicare tempestivamente al Soggetto Collocatore, ricevitore di tale modulo, e di consegnare un'Autocertificazione Persona Giuridica aggiornata ogni modifica e aggiornamento delle informazioni fornite oppure ogni circostanza tale da rendere inesatta, incompleta o non aggiornata qualsiasi informazione fornita.

Firmatario/i autorizzata/i:

\_\_\_\_\_

Capacità del/i Firmatario/i:

\_\_\_\_\_

Data: (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_