simest
gruppo cdp

QUESTIONARIO PAESI MAGGIORMENTE SANZIONATI (PMS)

SIMEST, al fine di agire nel rispetto del quadro normativo con il quale gestisce il rischio relativo alle sanzioni finanziarie internazionali (principalmente ONU, UE, US) si adopera, tra l'altro, per comprendere l'entità delle attività delle proprie Controparti con determinati Paesi o territori sensibili o maggiormente sanzionati.

Si prega di fornire le seguenti informazioni relativamente alla Controparte, alle sue controllanti, a ogni sua controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c. e a ogni joint venture partecipata, sia in Italia che all'estero ("il Gruppo").

Ulteriori informazioni potranno essere richieste da SIMEST alla Controparte a seguito di revisione del presente documento.

Il Questionario deve essere compilato in ogni suo campo e correttamente corredato di data e firma.

A. DATI IDENTIFICATIVI CONTROPARTE

Denominazione:	
Codice Fiscale:	
Settore economico (anche ATECO)	
Area geografica di prevalente svolgimento dell'attività (inserire Paesi di riferimento):	

Società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato comunitario: SI ◯ NO ◯

Nel caso di entità giuridica non registrata presso la Camera di Commercio (i cui dati non siano pertanto reperibili tramite visura camerale), fornire le seguenti ulteriori informazioni relativamente alla sede legale:

Indirizzo sede legale

Indirizzo:			
Comune:		**Paese:**	

Nel caso di organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte

Classe di beneficiari:	

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

B. DICHIARAZIONI PAESI MAGGIORMENTE SANZIONATI ("PMS")

Indicare se la Controparte, le controllanti, ogni sua controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c. e 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) sede legale o operativa (inclusi – a titolo esemplificativo e anche se inattivi – uffici, stabilimenti, branch, sedi di rappresentanza);
b) relazioni d'affari della Controparte, della singola società del Gruppo eventualmente interessata o complessivi di Gruppo, indicando la relativa percentuale di ricavi;
c) 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.

Per ogni Paese o territorio deve essere marcata, in ciascuna sezione relativa a ciascun Paese o territorio di seguito riportati, la fattispecie applicabile per il Gruppo (a, b, c) come sopra descritte oppure "n.a." se nessuna di queste fosse applicabile.

Paesi	TIPOLOGIA DI ESPOSIZIONE			
	a)	b)	c)	n.a
RUSSIA	☐	☐	☐	☐
BIELORUSSIA	☐	☐	☐	☐
ZONE UCRAINE NON CONTROLLATE[1]	☐	☐	☐	☐
CRIMEA	☐	☐	☐	☐
IRAN	☐	☐	☐	☐
VENEZUELA	☐	☐	☐	☐
COREA DEL NORD	☐	☐	☐	☐

In caso di risposta affermativa ad una o più delle fattispecie di cui sopra (a, b, c), è necessario descrivere la tipologia di esposizione nei campi a disposizione;
Indicare:

(i) il nominativo della/e Società interessata/e e il relativo codice identificativo e indirizzo completo;

(ii) la % dei Ricavi individuali della Controparte, delle controllanti, di ogni sua controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c. e di ogni joint venture generati nel PMS;

(iii) la % dei Ricavi individuali della Controparte, delle controllanti, di ogni sua controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c. e di ogni joint venture generati nel PMS sul totale dei Ricavi del Gruppo;

(iv) se la/e Società interessata/e è/sono coinvolta/e direttamente o indirettamente nello scopo dell'operazione;

(v) la fonte dei Ricavi generati nel PMS.

[1] Con l'espressione "Zone Ucraine non controllate" si intendono le zone dell'Ucraina non controllate dal governo ucraino come definite nella nozione di "territori specificati" ai sensi dell'Articolo 1 del Regolamento (UE) n.263/2022.

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

simest
gruppo cdp

In caso di esposizione aggregata verso il paese RUSSIA

i)

ii)

iii)

iv)

v)

In caso di esposizione aggregata verso il paese BIELORUSSIA

i)

ii)

iii)

iv)

v)

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

In caso di esposizione aggregata verso le ZONE UCRAINE NON CONTROLLATE

Con l'espressione "Zone Ucraine non controllate" si intendono le zone dell'Ucraina non controllate dal governo ucraino come definite nella nozione di "territori specificati" ai sensi dell'Articolo 1 del Regolamento (UE) n.263/2022.

i)

ii)

iii)

iv)

v)

In caso di esposizione aggregata verso la Crimea

i)

ii)

iii)

iv)

v)

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

In caso di esposizione aggregata verso il paese IRAN

i)

ii)

iii)

iv)

v)

In caso di esposizione aggregata verso il paese VENEZUELA

i)

ii)

iii)

iv)

v)

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

In caso di esposizione aggregata verso il paese COREA DEL NORD

i)

ii)

iii)

iv)

v)

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

C. IN CASO DI ESPOSIZIONE DICHIARATA RUSSIA, BIELORUSSIA, ZONE UCRAINE NON CONTROLLATE

Nei casi in cui sia stata dichiarata un'esposizione Russia, Bielorussia, Zone Ucraine non controllate:

A. 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 della Controparte o del Gruppo di appartenenza:

SETTORE	% DI FATTURATO DEL SETTORE RISPETTO AL FATTURATO TOTALE
☐ Energia	
☐ Aeronautico e spaziale	
☐ Minerali	
☐ Telecomunicazioni	
☐ Trasporti	
☐ Difesa	
☐ Siderurgia	
☐ Beni di lusso	

B. Confermare che tale esposizione **NON** riguarda:

☐ relazioni d'affari con le Zone Ucraine non controllate;

☐ relazioni d'affari con soggetti destinatari di misure di congelamento di beni o di risorse economiche o di altre sanzioni internazionali adottate dall'Organizzazione delle Nazioni Unite (ONU), dall'Unione europea, dall'Italia e/o dagli Stati Uniti d'America (USA);

☐ beni e tecnologie a duplice uso;

☐ beni "quasi dual-use" che potrebbero contribuire al miglioramento militare e tecnologico della Russia e/o della Bielorussia o allo sviluppo del settore della difesa e della sicurezza, in particolare nel settore dell'elettronica, dell'informatica, della sicurezza delle informazioni, dei sensori e laser, della nautica, aerospaziale e di propulsione;

☐ altre relazioni d'affari, servizi, beni e tecnologie oggetto di misure restrittive adottate a seguito della crisi russo-ucraina.

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

D. ESPOSIZIONI AGGREGATE VERSO PAESI "EXTRA-UE"

Indicare se la Controparte 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 relazioni di affari con i seguenti Paesi Extra-UE che superino, anche indicativamente, il 5% del totale dei Ricavi individuali della Controparte o del "Gruppo" per ciascun Paese Extra-UE indicato:

Brasile, Taiwan, Singapore, Georgia, Indonesia, Egitto, Vietnam, Arabia Saudita, Thailandia, Malesia, Cina, India, Kyrgyzstan, Turchia, Uzbekistan, Mongolia, Hong Kong, Kazakhstan, Armenia, Emirati Arabi Uniti (UAE), Azerbaijan, Israele, Pakistan, Sud Sudan

SI ◯ NO ◯

1) In caso di risposta affermativa, indicare di seguito i singoli Paesi Extra-UE verso cui sussistono relazioni d'affari che superino, anche indicativamente, il 5% del totale dei Ricavi individuali della Controparte o del "Gruppo"

Paese Extra – UE	% ricavi della Controparte	% ricavi del "Gruppo"

2) In caso di risposta affermativa fornire di seguito il nominativo della/e Società interessata/e e il relativo codice identificativo nonché ulteriori informazioni in merito all'attività economica svolta in ciascun Paese Extra-UE verso cui sussistono relazioni d'affari rilevanti

Indicare se la Controparte o "il Gruppo" ha relazioni di affari con ulteriori Paesi Extra-UE che superino, anche indicativamente, il 10% del totale dei Ricavi:

SI ◯ NO ◯

In caso di risposta affermativa, indicare gli ulteriori Paesi Extra-UE rilevanti e la % dei ricavi sia della Controparte che del "Gruppo":

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

E. TRASPARENZA FISCALE

Indicare se uno o più dei seguenti Soggetti hanno residenza o sede legale in un Paese di Sbarramento[1]:

☐ a) La **Controparte** ☐ b) Il **Titolare effettivo[2] della Controparte** ☐ c) I **Soci di controllo della Controparte**

1. In caso di risposta affermativa, indicare il soggetto di cui alle lettere (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

SOGGETTO: (a), (b), (c)	NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE	PAESE

2. Se uno dei Soggetti (a), (b), o (c) ha residenza o sede legale in un Paese di Sbarramento, confermare che:

2.1. vi sono valide ragioni commerciali (diverse da quelle fiscali) per tale localizzazione e che la stessa non è volta a sfruttare aspetti tecnici di un sistema fiscale o disallineamenti tra due o più sistemi fiscali al fine di ridurre l'onere fiscale	SI ◯ NO ◯
2.2. vi sono effettivi elementi di localizzazione fisica in tale Paese (e.g., una parte significativa degli investimenti in beni materiali e/o immateriali viene effettuata in tale Paese, le operazioni in tale Paese sono svolte tramite uffici locali, i ricavi sono generati localmente, il personale è impiegato in loco e/o le tasse vengono pagate in loco)	SI ◯ NO ◯

[1] 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 Questionario, tali Paesi sono Trinidad e Tobago, Vanuatu, Isole Vergini Britanniche, Vietnam e Russia.

[2] Ai sensi dell'art. 1 co. 2 lett. pp) e dell'art. 20 del D. Lgs 231/2007 e s.m.i..

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

3. Indicare se i Soggetti di cui alle lettere (a), (b), (c) aventi residenza o sede legale in un Paese di Sbarramento sono stati destinatari di una decisione definitiva, anche di natura amministrativa, di accertamento o oggetto di contestazioni o procedimenti da parte delle competenti Autorità con riguardo:

3.1. al mancato ottemperamento agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o di contributi previdenziali e assistenziali secondo il diritto applicabile	SI ☐ NO ☐
3.2. alla costituzione di un'entità in una qualsiasi giurisdizione con l'intento di eludere obblighi fiscali, previdenziali o altri obblighi giuridici	SI ☐ NO ☐

In caso di risposta affermativa alla domanda (3), identificare il Soggetto di cui alle lettere (a), (b), (c) interessato e fornire di seguito i dettagli richiesti:

SOGGETTO: (a), (b), (c)	NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE	AUTORITA'	DESCRIZIONE DELLA CONDOTTA ACCERTATA DALLA DECISIONE DEFINITIVA O OGGETTO DI CONTESTAZIONE O PROCEDIMENTI E LO 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:

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

F. ULTERIORI DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, in qualità di Rappresentante Legale della Controparte e/o soggetto cui sono stati conferiti dalla Controparte idonei poteri, dichiara che la stessa:

1. opera in conformità e non agisce in elusione del framework in materia di sanzioni internazionali adottate dall'Organizzazione Nazioni Unite (ONU), dall'Unione Europea, dall'Italia e/o dagli Stati Uniti d'America (USA)?

   SI ☐
   NO ☐

2. produce/ commercializza/ esporta/ importa, direttamente e/o indirettamente, beni o servizi rientranti nell'ambito di applicazione di Programmi Sanzionatori UE/US concernenti misure restrittive nei confronti di determinati Paesi:

   SI ☐
   NO ☐

In caso di risposta affermativa al quesito 2 che precede dichiara altresì:

2.1 La tipologia di beni rientranti nell'ambito di applicazione di Programmi Sanzionatori UE/US

2.2 che le produzioni di cui al punto precedente non sono oggetto di esportazione verso Paesi destinatari di restrizioni all'esportazione/importazione, secondo le disposizioni normative introdotte dall'Unione Europea a seguito dell'insorgere della crisi Russia – Ucraina, nonché verso gli altri Paesi oggetto di restrizioni UE, ONU, US-OFAC

   SI ☐
   NO ☐

2.3 che, ad ulteriore garanzia, viene richiesto ai propri clienti di non rivendere i prodotti indicati a detti Paesi, né di rivenderli a terze parti che non si impegnino a fare lo stesso

   SI ☐
   NO ☐

In caso di risposta affermativa ad una delle voci sopra indicate ai quesiti che precedono, indicare almeno le seguenti informazioni: i) precisazioni sulla tipologia di beni; ii) precisazioni circa l'eventuale esportazione di tali beni verso Paesi extra-UE con indicazione dei Paesi coinvolti; iii) dichiarazioni circa la conformità alla normativa applicabile in materia di controllo delle esportazioni inclusi i dettagli relativi al tipo di notifica e/o di autorizzazione e alla relativa autorità competente ai sensi dei Regolamenti applicabili. Nel caso la notifica sia stata effettuata e/o l'autorizzazione sia stata rilasciata, una copia conforme deve essere allegata alla presente. In caso di condivisione già avvenuta di quanto richiesto, indicare il numero di operazione e la data di condivisione.

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

3. ha adottato presidi idonei a verificare su base continuativa l'evolversi del quadro sanzionatorio di riferimento, nonché presidi idonei a escludere il coinvolgimento in operazioni, rapporti commerciali o interlocuzioni con soggetti sottoposti a qualsivoglia misura restrittiva applicabile, incluse tutte le misure emanate e/o emanande da UE e US

SI ◯

NO ◯

In caso di risposta affermativa al quesito, descrivere i presidi adottati.

In caso di risposta negativa alla voce indicata al quesito 3 che precede, il sottoscritto si impegna ad adottare immediatamente presidi idonei a verificare - su base continuativa - l'evolversi del quadro sanzionatorio di riferimento, nonché presidi idonei a escludere il coinvolgimento in operazioni, rapporti commerciali o interlocuzioni con soggetti sottoposti a qualsivoglia misura restrittiva applicabile, incluse tutte le misure emanate e/o emanande da UE e US.

Descrivere i presidi che si intendono adottare.

4. produce/ commercializza/ esporta/ importa, direttamente e/o indirettamente, beni o servizi rientranti nell'ambito di applicazione:

4.1 della normativa nazionale, estera, europea e/o internazionale applicabile all'operazione e/o alle Controparti comunque coinvolte, concernente restrizioni all'esportazione, trasferimento e/o fornitura di prodotti e/o tecnologie a duplice uso e/o di servizi relativi agli stessi (ivi inclusi, ma non limitatamente a Regolamento (UE) 2021/821 e Decreto Legislativo 15 dicembre 2017 n. 221)

SI ◯

NO ◯

4.2 della Legge n.185 del 1990 "Nuove norme sul controllo dell'esportazione, importazione e transito dei materiali di armamento", in attuazione della direttiva 2009/43/CE, che disciplina la movimentazione intra ed extra unionale del materiale d'armamento o fornitura di beni o servizi che siano altrimenti beni soggetti a licenza di esportazione (anche ove si tratti di beni "dual use")

SI ◯

NO ◯

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

In caso di risposta affermativa ad una delle voci sopra indicate ai quesiti che precedono, indicare almeno le seguenti informazioni: i) precisazioni sulla tipologia di beni; ii) precisazioni circa l'eventuale esportazione di tali beni verso Paesi extra-UE con indicazione dei Paesi coinvolti; iii) dichiarazioni circa la conformità alla normativa applicabile in materia di controllo delle esportazioni inclusi i dettagli relativi al tipo di notifica e/o di autorizzazione e alla relativa autorità competente ai sensi dei Regolamenti applicabili. Nel caso la notifica sia stata effettuata e/o l'autorizzazione sia stata rilasciata, una copia conforme deve essere allegata alla presente. In caso di condivisione già avvenuta di quanto richiesto, indicare il numero di operazione e la data di condivisione.

5. produce/ commercializza/ esporta/ importa, direttamente e/o indirettamente, beni utilizzabili e/o precursori alla produzione di armi chimiche ai sensi della Decisione (PESC) 2018/1544 e del Regolamento (UE) 2018/1542 e/o gas tossici ai sensi del R.D. 09.01.1927 n. 147 e s.m.i.

SI ◯
NO ◯

In caso di risposta affermativa ad una delle voci sopra indicate ai quesiti che precedono, indicare almeno le seguenti informazioni: i) precisazioni sulla tipologia di beni; ii) precisazioni circa l'eventuale esportazione di tali beni verso Paesi extra-UE con indicazione dei Paesi coinvolti; iii) dichiarazioni circa la conformità alla normativa applicabile in materia di controllo delle esportazioni inclusi i dettagli relativi al tipo di notifica e/o di autorizzazione e alla relativa autorità competente ai sensi dei Regolamenti applicabili. Nel caso la notifica sia stata effettuata e/o l'autorizzazione sia stata rilasciata, una copia conforme deve essere allegata alla presente. In caso di condivisione già avvenuta di quanto richiesto, indicare il numero di operazione e la data di condivisione.

6. 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 ◯

.

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri:

Il sottoscritto inoltre si impegna, in ogni caso, a fornire immediatamente a SIMEST aggiornamenti rispetto a quanto sopra dichiarato e garantito qualora una o più delle dichiarazioni o garanzie dovesse risultare non più completa, veritiera e/o corretta anche solo parzialmente.

Il sottoscritto, in qualità di Rappresentante Legale della Controparte o soggetto cui siano stati conferiti dalla Controparte idonei poteri, dichiara che i dati riprodotti nel presente Questionario corrispondono al vero e dichiara inoltre di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza.

Luogo e data:

Firma del Rappresentante Legale o soggetto con idonei poteri:

Sigla del Rappresentante Legale o del soggetto con idonei poteri: