

MODELLO DI RICHIESTA CODICE LEI PER FONDI PENSIONE

Per il Fondo Pensione _____ (nel seguito il “Richiedente”),
iscritto al n. _____ dell’Albo Fondi Pensione tenuto dalla COVIP nella sezione _____,
avente forma giuridica di (*barrare l’alternativa interessata*):

(A) Fondo con personalità giuridica;

oppure

(B) Fondo senza personalità giuridica, l’attività è esercitata dalla società _____ con sede
legale in _____, Codice Fiscale _____

rappresentato dal/dalla Sig./Sig.ra _____,
nato/a il _____, Codice Fiscale _____ in qualità di Legale Rappresentante del
Fondo Pensione, con sede legale in _____ (ovvero di Legale rappresentante della società nel
caso di cui alla precedente lettera B)

È RICHIESTO

il c.d. “Codice LEI (Legal Entity Identifier)” riconosciuto dalla normativa internazionale.

Il Richiedente dichiara di accettare espressamente le Condizioni Generali di erogazione del servizio di
rilascio e gestione informatica di codici LEI, ed in particolare gli obblighi e le garanzie stabiliti all’art. 8 delle
medesime Condizioni Generali.

Il Richiedente inoltre dichiara e garantisce:

- che il Fondo non è già in possesso di un “Codice LEI”.
- che i dati comunicati in relazione al Fondo sono completi, corretti, e veritieri.

Il Richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ad InfoCamere ogni modifica ai dati comunicati
con la presente.

Il Richiedente

Firma _____