

2011



Federazione Autonoma Bancari Italiani



***“ANTIRICICLAGGIO”  
fra doveri e responsabilità***



# ***“ANTIRICICLAGGIO” fra doveri e responsabilità***

**Relatori: avv. Paolo Berti (esperto diritto lavoro)  
avv. Roberto Brizio (penalista)**

## **SINTESI DEL CORSO**

La disciplina antiriciclaggio richiede cultura della legalità, rispetto delle regole, adeguamento delle norme ai mutamenti del contesto di riferimento, fiducia nelle regole come condizione per tutelare efficacemente i valori che le stesse mirano a proteggere.

La normativa, con il corredo di regole civili, penali ed amministrative che essa contiene, impone, agli operatori del settore, un'attenta analisi dei doveri, con i relativi livelli di responsabilità, e dei diritti dei lavoratori coinvolti, con le prospettive di tutela che gli stessi hanno nei confronti della banca, della clientela e dello Stato. Saper affrontare le criticità e razionalizzare i comportamenti.

### **ARGOMENTI – CIVILE E PENALE**

#### **Modulo formativo**

- “Riciclaggio” definizione
- Il quadro normativo
- Il reato di riciclaggio
- La responsabilità personale
- La normativa di riferimento D.Lgs. 231/07
- Il regime sanzionatorio
- La giurisprudenza in tema di R.C.
- La responsabilità disciplinare
- Regole comportamentali
- Il profilo di colpa
- Casi pratici ...



Avv. Paolo Berti



## SCHEDA DI ADESIONE

Il collega ..... del SAB FABI di .....

telefono cellulare ..... e-mail .....

conferma la partecipazione alla conferenza/seminario di aggiornamento

### **“ANTIRICICLAGGIO” fra doveri e responsabilità**

che si svolgerà presso Hotel Sporting di Rimini  
nella giornata di **MARTEDÌ 3 MAGGIO 2011**  
inizio lavori ore 9,00

**Spedire la presente scheda di adesione unitamente alla prenotazione hotel e copia bonifico**

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*



Compilare ed inviare a:
<b>FABI NAZ. - SIG.A LAURA SPINI</b>
Telefono 06-8415751
Fax 06-8559220



### 1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### 2. ACCOMPAGNATORE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

### 3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Desidero/mo prenotare: nr. \_\_\_\_\_ Camera/e singola nr. \_\_\_\_\_ Camera/e doppia

Arrivo lunedì 02-05-11 Partenza martedì 03-05-11  1 giorno di pensione completa  
(cena di lunedì 02 e pranzo di martedì 03 maggio '11)

#### QUOTAZIONI PARTECIPANTI CHE PERNOTTANO

TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> Camera Singola	<input type="checkbox"/> Camera Doppia
Pensione Completa*	€ 80,00 (1 persona)	€ 140,00 (2 persone)

\* Le tariffe sopraindicate si intendono **per camera**, al giorno e sono comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio ed IVA alberghiera. **NB - Il pacchetto non è scorporabile. Eventuali pasti non usufruiti non verranno scontati o rimborsati.**

\*\* La tariffa sopraindicata si intende per persona ed è comprensiva di bevande, caffè, servizio ed IVA alberghiera.

#### QUOTAZIONI PARTECIPANTI CHE NON PERNOTTANO

Meeting Day (inclusivo di N° 1 pranzo, 2 coffee break, utilizzo della sala lavori, bevande ai pasti e caffè)	<input type="checkbox"/> N° partecipanti _____	€ 30,00 a persona
<b>PACCHETTO RISERVATO AI PARTECIPANTI CHE NON PERNOTTANO</b>		

#### • MODALITÀ OPERATIVE:

- **Ad esaurimento delle camere a disposizione presso L' Hotel Sporting, ci riserviamo di assegnare le camere richieste in altri hotels.**

- Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite scheda direttamente all' Hotel Sporting via fax al numero 0541-55455 o e-mail all'indirizzo [mice@hotelsportingrimini.com](mailto:mice@hotelsportingrimini.com). Non si accettano prenotazioni telefoniche. La prenotazione sarà ritenuta valida solo se accompagnata da:

#### A) Bonifico Bancario

Emesso dal SAB di appartenenza pari all'importo dell'intero soggiorno confermato per ogni camera prenotata e dovrà riportare NO ME E COGNOME, SAB di appartenenza e la seguente dicitura: **"Saldo a conferma soggiorno in occasione del Seminario antiriciclaggio del 3 maggio 2011"**

HOTEL SPORTING  
ESTREMI BANCARI

(SPORTING s.a.s di Maximilian's Hotels & Residence s.r.l)  
IBAN IT 47 K 06285 24214 CC0217480957

#### B) Numero di carta di credito:

Autorizzo l'Hotel Sporting al prelievo, in caso di annullamento o di mancato arrivo, dalla mia carta di credito:

CARTA DI CREDITO	NUMERO	DATA DI SCADENZA

NB In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso.

Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13D. Lgs n.196/2003 e successive disposizioni per l'Archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo (Hotel Sporting Rimini).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_