

Il presente modulo è necessario ai fini della sottoscrizione in Italia delle quote (le "Quote") del fondo comune di investimento alternativo, mobiliare, di tipo chiuso, non riservato, autorizzato come "Fondo di Investimento Europeo a Lungo Termine" (ELTIF) rientrante nell'ambito di applicazione del Regolamento (UE) n. 2015/760, denominato:

## "Equita Smart Capital – ELTIF"

istituito e gestito da Equita Capital SGR S.p.A. (rispettivamente anche il "Fondo" e la "SGR"), iscritta al n. 57 nella Sezione gestori di OICVM, al n. 171 nella Sezione gestori di FIA e al n. 9 nella Sezione gestori di ELTIF dell'Albo delle Società di Gestione del Risparmio, tenuto da Banca d'Italia ai sensi degli artt. 35 e 4-quinquies.1 del TUF, SGR che si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel Prospetto del Fondo, pubblicato sul sito della SGR: sgr.equita.eu.

Data di validità del Modulo di sottoscrizione: 09/06/2021

**Prima della sottoscrizione del presente modulo, deve essere gratuitamente consegnata all'investitore copia del "Documento contenente le informazioni chiave" (KID) in lingua italiana**

### MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

Soggetto Collocatore o Collocatore (Ente Mandatario)	Rif. di sottoscrizione (ad uso interno del Collocatore)	Dossier/Posizione nr.
--	---	-----------------------

#### PRIMO SOTTOSCRITTORE - (Persona Fisica - Persona giuridica o Ente)

#### SOTTOSCRIZIONE SUCCESSIVA

Cognome e Nome/Denominazione sociale		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza/Sede legale	Comune	CAP	Provincia	Stato	
Attività/Professione	Codice fiscale	Partita IVA			
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita	Numero telefonico	
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

#### SECONDO SOTTOSCRITTORE - In caso di Persona giuridica o Ente, persona fisica con poteri di rappresentanza

#### SOGGETTO DELEGATO (Nota 1)

Cognome e Nome/Denominazione sociale		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza/Sede legale	Comune	CAP	Provincia	Stato	
Attività/Professione	Codice fiscale	Partita IVA			
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita	Numero telefonico	
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

#### TERZO SOTTOSCRITTORE

#### SOGGETTO DELEGATO (Nota 1)

Cognome e Nome/Denominazione sociale		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza/Sede legale	Comune	CAP	Provincia	Stato	
Attività/Professione	Codice fiscale	Partita IVA			
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita	Numero telefonico	
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

#### QUARTO SOTTOSCRITTORE

#### SOGGETTO DELEGATO (Nota 1)

Cognome e Nome/Denominazione sociale		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza/Sede legale	Comune	CAP	Provincia	Stato	
Attività/Professione	Codice fiscale	Partita IVA			
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita	Numero telefonico	
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

In caso di sottoscrizione di Quote a nome di più di un sottoscrittore, la SGR eseguirà le successive operazioni / istruzioni provenienti dal primo sottoscrittore, che sarà considerato mandatario degli altri cointestatari delle Quote.

Qualora invece, in deroga a quanto precede, i sottoscrittori intendessero impartire le successive operazioni / istruzioni a firma congiunta oppure disgiunta (a firma di uno dei sottoscrittori diverso dal primo sottoscrittore), gli stessi sono tenuti a compiere la scelta desiderata compilando correttamente il campo sottostante.

- a firme disgiunte
- a firme congiunte

In ogni caso le comunicazioni previste dalla legge, dalla documentazione di offerta e dal presente documento verranno trasmesse al primo Sottoscrittore.

**Nota 1:** Il soggetto "Delegato" può impartire ordini aventi ad oggetto sottoscrizioni successive alla prima ed ogni altra operazione relativa alle Quote del Fondo con esclusione degli ordini di sottoscrizione iniziale. I poteri conferiti al soggetto delegato sono comunicati al Collocatore dal sottoscrittore/dai sottoscrittori nel contesto dell'accordo di collocamento tra il sottoscrittore/i sottoscrittori e il Collocatore e saranno oggetto di verifica da parte del Collocatore. Detti poteri saranno validi fino a quando non sarà fatta pervenire al medesimo Collocatore la relativa comunicazione di revoca o di modifica a firma di tutti i sottoscrittori e non sia trascorso il tempo ragionevolmente necessario per provvedere alla modifica delle anagrafiche.

**DETTAGLI SULL'INVESTIMENTO**

Il/i Sottoscritto/i accetta/no di investire in Quote del Fondo "Equita Smart Capital – ELTIF" (1) secondo le modalità di seguito indicate:

**Classi di Quote:**

**Le commissioni massime di sottoscrizione sono indicate nel documento contenente le informazioni chiave per gli investitori (Documento contenente le informazioni chiave, in breve "KID"), da leggere congiuntamente con le informazioni economiche contenute nella documentazione d'offerta.**

**Investimento in un'unica soluzione**

Codice ISIN	Classe di Quote del Fondo	Sconto sulla commissione di sottoscrizione	Importo dell'investimento

**Investimento mediante adesione a piano di accumulo (2)**

Codice ISIN e nome del Fondo	Classe	Sconto	Versamento iniziale	Totale versamenti programmati	Importo LORDO DI OGNI RATA

(1) L'elenco delle Classi di Quote del Fondo "Equita Smart Capital – ELTIF" commercializzate in Italia è contenuto nella Tavola I "Elenco delle Classi di Quote del Fondo commercializzate in Italia". L'investimento minimo per i partecipanti che intendono sottoscrivere Quote del Fondo è pari a: (i) Euro 10.000,00 (diecimila/00) per le Quote di Classe A1; (ii) Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per le Quote di Classe A2; (iii) Euro 1.000.000,00 (un milione/00) per le Quote di Classe A3. Tali importi devono essere incrementati dell'eventuale commissione di sottoscrizione (1%) applicata dai Collocatori, fermo restando che la SGR non emette Quote a fronte degli importi versati a copertura della commissione di sottoscrizione. Le spese amministrative per ciascuna operazione di sottoscrizione sono pari al massimo a Euro 15,00 (quindici/00).

(2) Tipologia di investimento non prevista.

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo a favore del Soggetto Collocatore in qualità di Ente Mandatario (leggere con attenzione il Conferimento dei Mandati) o della Banca di supporto per la liquidità come definita nella Nota (2) del paragrafo "Soggetto Incaricato dei pagamenti e Conferimento dei mandati" mediante:

**ADDEBITO SU MIO/NOSTRO C/C**

Intestato al Sottoscrittore/i c/o il Soggetto Collocatore Ente Mandatario o c/o la Banca di supporto per la liquidità. Tale c/c verrà utilizzato da quest'ultimo per l'accredito dei rimborsi e degli eventuali dividendi distribuiti.

IBAN \_\_\_\_\_

Presso la Filiale di \_\_\_\_\_

**ASSEGNO BANCARIO non trasferibile****ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile**

Emesso all'ordine del Soggetto Collocatore Ente Mandatario o della Banca di supporto per la liquidità. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Banca \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Numero assegno \_\_\_\_\_ Emesso dall'Intestatario numero \_\_\_\_\_

**BONIFICO BANCARIO**

Pagamento proveniente da (Denominazione ed indirizzo della banca) \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

A favore del c/c intestato al Soggetto Collocatore Ente Mandatario o alla Banca di supporto per la liquidità.

IBAN \_\_\_\_\_

**SDD (\*) (Solo in caso di PAC per il pagamento delle rate successive), a favore del c/c intestato al Soggetto Collocatore Ente Mandatario o alla Banca di supporto per la liquidità.**

IBAN \_\_\_\_\_

**BONIFICO PERMANENTE (\*) (Solo in caso di PAC per il pagamento delle rate successive), a favore del c/c intestato al Soggetto Collocatore Ente Mandatario o alla Banca di supporto per la liquidità.**

IBAN \_\_\_\_\_

(\*) Modalità non disponibile

La sottoscrizione è eseguita per un importo in Euro o nella divisa del Fondo "Equita Smart Capital – ELTIF". Poiché il pagamento tramite assegno può ritardare la negoziazione fino alla ricezione del relativo importo, il pagamento tramite addebito o bonifico è fortemente raccomandato. La valuta riconosciuta all'addebito sul conto corrente o al bonifico bancario è il giorno lavorativo successivo alla data di ricezione della richiesta di sottoscrizione presso il Soggetto Collocatore. La valuta riconosciuta agli assegni bancari/circolari sarà il giorno lavorativo successivo all'esito positivo dell'incasso del mezzo di pagamento da parte del Soggetto Collocatore o della Banca di supporto per la liquidità. Non è possibile effettuare sottoscrizioni con versamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopraindicati. Il Soggetto Collocatore o la Banca di supporto per la liquidità, provvede, in nome e per conto del sottoscrittore, a incassare i mezzi di pagamento e ad accreditare, entro il primo giorno lavorativo successivo a quello della ricezione delle domande di sottoscrizione o comunque decorsi i giorni di valuta riconosciuti al mezzo di pagamento indicato nel modulo di sottoscrizione, le relative somme su apposito conto acceso presso il Collocatore primario/Soggetto Incaricato dei Pagamenti. In conformità con l'art. 13.3, lett. C, del Regolamento di gestione del Fondo, entro 15 (quindici) giorni dalla richiesta di versamento da parte della SGR, il Collocatore primario/ Soggetto Incaricato dei Pagamenti addebita il conto del Soggetto Collocatore e accredita con la medesima data valuta le relative somme sul conto corrente di corrispondenza aperto dal Depositario presso lo stesso Collocatore primario/ Soggetto Incaricato dei Pagamenti. Immediatamente dopo l'accredito del conto corrente di corrispondenza aperto dal Depositario, e comunque entro il medesimo giorno lavorativo, con la medesima data valuta, le somme – su istruzione del Depositario – sono trasferite dal conto corrente di corrispondenza a favore del contro afflussi del Fondo aperto presso il Depositario.

**CLASSI DI QUOTE**

Non è prevista l'emissione di certificati per le Quote sottoscritte, delle quali sarà dato riscontro esclusivamente tramite la Lettera di Conferma dell'investimento.

La presente sottoscrizione è effettuata:

- presso la sede legale o le dipendenze del Soggetto Collocatore;
- fuori dalle sedi sopra citate e tramite Consulenti finanziari abilitati all'offerta fuori sede.

In caso di distribuzioni, gli introiti vengono distribuiti e pagati all'investitore dal Soggetto Collocatore/ente mandatario o dalla Banca di supporto per la liquidità secondo le istruzioni di pagamento dallo stesso impartite.

**INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (da indicare solo se diverso da quello del Primo Sottoscrittore)**

Presso			
Indirizzo	Comune	CAP	Provincia

**SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI E CONFERIMENTO DEI MANDATI**

Il Collocatore primario e "Soggetto Incaricato dei Pagamenti" per la seguente operazione è: **ALLFUNDS BANK, S.A.U.**, Milan Branch, via Bocchetto 6, 20123 Milano

**CONFERIMENTO MANDATI**

Con la sottoscrizione del presente modulo:

**A)** Viene conferito **MANDATO CON RAPPRESENTANZA al Soggetto Collocatore** (nel prosieguo Ente Mandatario) affinché questi provveda, in nome e per conto del sottoscrittore ad inoltrare al Soggetto Incaricato dei Pagamenti, le richieste di sottoscrizione e rimborso gestendo ove previsto il diritto di recesso e trattenendo la modulistica originale.

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore
----------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------

**B)** Viene conferito **MANDATO CON RAPPRESENTANZA all'Ente Mandatario** affinché questi provveda in nome e per conto del sottoscrittore a gestire l'incasso dei mezzi di pagamento e ad accreditare il sottoscrittore con i proventi risultanti dalla liquidazione delle Quote o con i proventi risultanti dalle distribuzioni degli introiti - **Nota (2)** -

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore
----------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------

**C)** Viene conferito **MANDATO SENZA RAPPRESENTANZA al Collocatore primario/Soggetto Incaricato dei Pagamenti** affinché questi, su istruzioni dell'Ente Mandatario, possa provvedere in nome proprio e per conto del sottoscrittore e degli eventuali cointestatari a: (i) trasmettere in forma aggregata alla SGR, o al soggetto da essa designato, le richieste di sottoscrizione delle Quote del Fondo e procedere alle successive eventuali operazioni; (ii) richiedere la registrazione delle Quote del Fondo con indicazione che si tratta di posizioni sottoscritte in nome proprio e per conto terzi nel registro dei partecipanti del Fondo; e (iii) di espletare tutte le necessarie procedure amministrative connesse all'esecuzione del mandato nonché dei termini e delle condizioni del presente Modulo di Sottoscrizione. I mandati possono essere revocati in ogni momento. In caso di sostituzione del Soggetto incaricato dei pagamenti, il presente mandato, salvo diversa istruzione, si intende conferito al nuovo incaricato.

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore
----------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------

La revoca di uno dei mandati implica automaticamente la revoca dell'altro mandato e determina in ogni caso la cessazione dell'operatività di Allfunds Bank, S.A.U., Milan Branch quale Soggetto incaricato dei pagamenti nei confronti del sottoscrittore revocante il mandato.

**PRIMA DI APPORRE LA FIRMA, LEGGERE CON ATTENZIONE LE "DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO" E LE "NOTE" DI SEGUITO RIPORTATE.**

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore
----------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------

Luogo e data

Firma dell'addetto del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione dei firmatari anche ai sensi del D.lgs. 231/07 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma

**UTILIZZO DI TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA E SOTTOSCRIZIONE MEDIANTE FIRMA ELETTRONICA PREVISTA DALLA NORMATIVA DI RIFERIMENTO, D.LGS. 7 MARZO 2005, N. 82 - CODICE DELL'AMMINISTRAZIONE DIGITALE (DI SEGUITO LA "FIRMA ELETTRONICA")**

Si specifica che, nel caso siano previste modalità di sottoscrizione tramite internet, il modulo di sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni del presente modulo cartaceo.

Si specifica inoltre che il presente Modulo di Sottoscrizione può essere sottoscritto mediante l'utilizzo della firma elettronica in conformità con il D.lgs 82/2005 e relative norme di attuazione, previo adempimento da parte del Soggetto Collocatore degli obblighi ivi previsti.

**Nota (2):** nel caso in cui l'Ente Mandatario non abbia la possibilità di detenere, neanche in forma temporanea, le disponibilità liquide e gli strumenti finanziari della clientela, tale mandato sarà conferito direttamente dal sottoscrittore – con atto separato – al soggetto terzo (c.d.: Banca di supporto per la liquidità).

**DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO**

Il/i Sottoscritto/i dichiara/ono e/o prende/ono atto e accetta/no:

1. Dichiaro/i amo di aver ricevuto copia del KID in lingua italiana e di averne preso visione prima della sottoscrizione.
2. Prendo/i amo atto e accetto/i amo che la presente sottoscrizione viene fatta in base e in conformità al vigente KID, al Prospetto del Fondo e al relativo Regolamento di Gestione.
3. Dichiaro/i amo di aver un'età superiore ai 18 anni.
4. Accetto/i amo che le Quote siano emesse al valore nominale e richiedo/i amo che le stesse vengano emesse in nome dei succitati sottoscrittori e con le modalità previste dal Regolamento di Gestione del Fondo.
5. Di essere consapevole/i che il presente atto irrevocabile si perfezionerà con la sua sottoscrizione e la sua efficacia decorrerà dal momento in cui il pagamento sarà disponibile.
6. Dichiaro/i amo di aver conservato una copia del presente Modulo di Sottoscrizione.
7. Prendo/i amo atto che, salvo diversa specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata all'indirizzo del Primo Sottoscrittore.
8. Prendo/i amo atto che le domande di sottoscrizione per importi inferiori a quelli indicati nel Prospetto possono non essere accettate.
9. Che gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e che, pertanto, il/i sottoscritto/i si impegna/no fin da ora, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni sopportati dal Soggetto Collocatore, dal Soggetto incaricato dei pagamenti e/o dalla SGR.
10. Prendo/i amo atto che, in caso di sottoscrizioni tramite conferimento di mandato al Soggetto Incaricato dei Pagamenti, le Quote sottoscritte vengono registrate nel registro dei partecipanti del Fondo a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti, mentre presso quest'ultimo vengono conservati i dati del/i sottoscrittore/i. La registrazione a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti non pregiudica in alcun modo la titolarità delle Quote in capo agli investitori. Con riferimento al Dossier/Posizione di cui in epigrafe, il Soggetto Collocatore, in qualità di Ente Mandatario, terrà presso di sé mera evidenza contabile e pertanto a soli fini informativi delle Quote del Fondo possedute dal sottoscrittore.
11. Prendo/i amo atto che la partecipazione al Fondo è regolata dalla legge italiana e ogni controversia che dovesse sorgere in relazione alla sottoscrizione delle Quote del Fondo, è devoluta al Tribunale di Milano, senza pregiudizio per eventuali norme imperative che stabiliscano una competenza territoriale differente per singole controversie.
12. Prendo/i amo atto che, in caso di sottoscrizione del presente Modulo di Sottoscrizione mediante firma elettronica di cui al D.lgs 82/2005, il Soggetto Collocatore ha adempiuto preliminarmente agli obblighi di identificazione e informativi e dichiaro/i amo altresì di aver preliminarmente accettato e acconsentito alle condizioni d'uso del servizio di firma elettronica fornito dal Soggetto Collocatore. Prendo/i amo altresì atto che il servizio di firma elettronica è strutturato e gestito esclusivamente dal Soggetto Collocatore il quale ne assume in via esclusiva la piena responsabilità e riconosciamo che la SGR è estranea alla fornitura e predisposizione di tale servizio e rinunciando conseguentemente ad avanzare qualsivoglia pretesa o contestazione nei suoi confronti in relazione al servizio di firma elettronica strutturato e gestito dal Soggetto Collocatore.
13. Dichiaro/i amo di non essere soggetto/i statunitense/i, cittadino/i o residente/i negli Stati Uniti d'America e di non fare richiesta di sottoscrizione in qualità di mandatario/i di un soggetto avente tali requisiti. Mi/Ci impegno/impegniamo a non trasferire le Quote o i diritti su di esse alle suindicate persone e a informare senza ritardo il Soggetto Collocatore, qualora dovessi/mo avere i suindicati requisiti.
14. Prendo/prendiamo atto che, ai sensi della normativa Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") nonché dei successivi provvedimenti attuativi in materia, ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 28 dicembre 2015 e successivi aggiornamenti (Common Reporting Standard "CRS") ed a quanto disciplinato nel Prospetto, le informazioni rilasciate nel presente Modulo di Sottoscrizione saranno oggetto di adeguata verifica da parte del Soggetto Collocatore allo scopo di determinarne il mio/nostro status ai fini FATCA e CRS. Tali informazioni saranno altresì monitorate durante lo svolgimento del rapporto, al fine di individuare eventuali cambiamenti di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnatomi/ci. Qualora richiesto dal Soggetto Collocatore, mi/ci impegno/impegniamo a fornire, ulteriori informazioni e/o documenti (es. autocertificazione, documentazione probatoria) resesi necessarie a comprovare o confutare tale cambiamento di circostanze.
15. Consapevole/i delle conseguenze fiscali previste ai sensi della citata normativa FATCA e CRS, mi/ci impegno/impegniamo a comunicare prontamente per iscritto al Soggetto Collocatore qualsiasi cambiamento di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnatomi/ci. Prendo/Prendiamo atto che tale comunicazione deve essere corredata da apposita documentazione che attesti il suddetto cambiamento di circostanze e deve in ogni caso essere trasmessa entro 90 giorni dalla data a partire dalla quale si è verificato tale cambiamento.
16. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. dichiaro/i amo di approvare specificamente le seguenti norme contenute nel Regolamento di Gestione del Fondo: art. 9 (Classi di Quote); art. 10 (introiti del Fondo, risultati della gestione e modalità di ripartizione); art.11 (regime delle spese); art. 13 (partecipazione al Fondo); art. 14 (Quote e certificati di partecipazione); art. 15 (cessione delle Quote); art. 20 (sostituzione del gestore di ELTIF); art. 22 (modifiche del Regolamento); art. 23 (liquidazione del Fondo); art. 24 (Legge regolatrice e foro competente).

\_\_\_\_\_  
Firma Primo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma Secondo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma Terzo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma Quarto Sottoscrittore

## DICHIARAZIONE PIR “Alternativo”

---

Il Sottoscritto è consapevole che le quote del Fondo possono essere detenute in un piano individuale di risparmio (cd. PIR) costituito ai sensi del comma 2-bis dell'articolo 13-bis del decreto-legge 26 ottobre 2019, n. 124 convertito con modificazioni dalla legge 19 dicembre 2019, n. 157 e godere delle agevolazioni fiscali previste dalla legge. A tal fine dichiara:

- nel caso di sottoscrittore persona fisica o, in caso di sottoscrizione delle Quote da parte di una società fiduciaria, il fiduciante per conto del quale l'investimento è effettuato, che l'investimento è effettuato al di fuori dell'esercizio di un'attività di impresa commerciale;
- nel caso di sottoscrittore persona fisica o, in caso di sottoscrizione delle Quote da parte di una società fiduciaria, il fiduciante per conto del quale l'investimento è effettuato, di essere residente in Italia, secondo la vigente normativa fiscale;
- nel caso di sottoscrittore Cassa di previdenza, che l'investimento rispetta il limite quantitativo del 10 per cento dell'attivo patrimoniale risultante dal rendiconto dell'esercizio precedente;
- di optare per l'applicazione del regime del risparmio amministrato ai sensi dell'art. 6 del d. Lgs. n. 461/1997 e, nel caso in cui il Collocatore non possa svolgere tale ruolo, di voler attribuire alla SGR il ruolo di sostituto di imposta in relazione al trattamento di tutti i redditi conseguiti nell'ambito del PIR;
- nel caso di sottoscrittore persona fisica o, in caso di sottoscrizione delle Quote da parte di una società fiduciaria, il fiduciante per conto del quale l'investimento è effettuato, di non essere titolare di un altro piano individuale di risparmio “Alternativo” costituito ai sensi dell'art. 13-bis del DL 26 ottobre 2019, n. 124 convertito con modificazioni dalla Legge 19 dicembre 2019, n. 157 e successive modifiche e/o integrazioni.

---

Firma Primo Sottoscrittore

Firma Secondo Sottoscrittore

Firma Terzo Sottoscrittore

Firma Quarto Sottoscrittore

## FACOLTA' DI RECESSO

---

**Ai sensi dell'art. 30, co. 6, del Regolamento (UE) 2015/760, nel corso del relativo periodo di sottoscrizione e almeno 2 (due) settimane dopo la data della sottoscrizione delle Quote del Fondo, gli investitori al dettaglio devono poter annullare la sottoscrizione e ottenere il rimborso del danaro senza incorrere in penalità. Tale facoltà di recesso vale anche per le finalità di cui all'art. 30 del D. Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58 ove applicabile.**

## Autocertificazione a fini fiscali – persone fisiche<sup>1</sup>

### Classificazione ai fini FATCA

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che è/sono un soggetto statunitense, cittadino o residente negli Stati Uniti d’America (“U.S.”) o con una doppia cittadinanza statunitense a fini fiscali e che il numero di identificazione quale contribuente negli U.S. è:

Nome e Cognome	Data di nascita	Indirizzo di residenza US	US TAX IDENTIFICATION NUMBER (TIN)

### Classificazione ai fini CRS

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che è/sono soggetto/i residenti fiscalmente nel Paese di seguito riportato ed il numero di identificazione quale contribuente in tale Paese è:

Nome e Cognome	Data di nascita	Paese di residenza fiscale	Numero di identificazione fiscale (NIF) <sup>2</sup>

Il/I sottoscritto/i dichiara/no con la propria firma sotto apposta che le sopra riportate informazioni a fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà/informeranno entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.

\_\_\_\_\_

Firma Primo Sottoscrittore                      Firma Secondo Sottoscrittore                      Firma Terzo Sottoscrittore                      Firma Quarto Sottoscrittore

## Autocertificazione a fini fiscali – persone giuridiche

Il sottoscritto legale rappresentante dichiara che:

### Classificazione ai fini FATCA

Istituzione Finanziaria in possesso di Global Intermediary Identification Number (GIIN)	GIIN: _____
<input type="checkbox"/> Istituzione finanziaria italiana <input type="checkbox"/> Istituzione finanziaria di altro paese firmatario di specifico accordo intergovernativo con gli USA su FATCA. <input type="checkbox"/> Direct Reporting NFFE (possiede GIIN e riporta direttamente i beneficiari effettivi statunitensi)	<input type="checkbox"/> Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution (membri italiani di gruppi di istituzioni finanziarie partecipanti, veicoli di investimento qualificati italiani, OICR soggetti a restrizioni, emittenti italiani di carte di credito qualificati, Istituzioni finanziarie estere considerate adempienti)

<sup>1</sup> Compilare alternativamente la sezione FATCA se i sottoscrittori sono residenti fiscalmente negli Stati Uniti d’America o la sezione CRS per ogni altro Paese di residenza fiscale, inclusa l’Italia.

<sup>2</sup> Numero di identificazione fiscale: codice di identificazione fiscale o, in assenza di tale codice, un equivalente funzionale. Per Italia inserire il CODICE FISCALE.

Società che non sono in possesso di Global Intermediary Identification Number (GIIN)	
<input type="checkbox"/> Entità non finanziaria attiva (Società quotata o appartenente a gruppo quotato, ente non profit, soggetti esenti quali Governi, Banche Centrali, etc..) <input type="checkbox"/> Entità non finanziaria passiva*.	<input type="checkbox"/> Certified Deemed Compliant financial institution (Istituzione finanziaria locale italiana, taluni veicoli di investimento collettivo italiani, società veicolo italiane, beneficiari effettivi italiani esenti, banche locali italiane non tenute a registrarsi, Specifiche categorie di fondi pensione, istituzioni finanziarie estere certificate)

### Classificazione ai fini CRS

Istituzione Finanziaria	Istituzione non Finanziaria (NFE)
<input type="checkbox"/> Istituzione Finanziaria diversa da entità di investimento <input type="checkbox"/> Entità di investimento residente in una giurisdizione non partecipante e gestita da un'istituzione finanziaria* <input type="checkbox"/> Entità di investimento diversa dalle precedenti	<input type="checkbox"/> Società quotata o appartenente a gruppo quotato <input type="checkbox"/> Ente Governativo o Banca Centrale <input type="checkbox"/> Organizzazione Internazionale <input type="checkbox"/> Entità non finanziaria attiva diversa dalle precedenti classificazioni <input type="checkbox"/> Entità non finanziaria passiva*

### \*Entità non finanziarie passive così come indicate ai fini FATCA e CRS, nonché le entità di investimento residenti in una giurisdizione non partecipante e gestite da un'istituzione finanziaria

Se la Società è una Entità non finanziaria passiva, per favore indicare i dettagli delle persone fisiche che in ultima istanza esercitano il controllo sulla Società stessa. Il termine Beneficiario Effettivo deve essere interpretato secondo la normativa in vigore in materia di materia di prevenzione del riciclaggio e del finanziamento al terrorismo.

Nome e Cognome	Data di nascita	Paese di residenza fiscale	% possesso	Numero di identificazione fiscale (NIF) <sup>3</sup>

Il legale rappresentante dichiara con la propria firma sotto apposta che le sopra riportate informazioni a fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.

\_\_\_\_\_

Firma

<sup>3</sup> Numero di identificazione fiscale: un codice di identificazione fiscale o, in assenza di tale codice, un equivalente funzionale. Per Paese ITALIA, inserire il CODICE FISCALE.

## **INFORMATIVA EX art. 13 Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”**

---

### **I.- Titolare del trattamento:**

Il Titolare del trattamento è ALLFUNDS BANK, S.A.U., Milan Branch, domiciliata in Via Bocchetto 6, 20123 Milano.

Il contatto del Responsabile della protezione dei dati è: [dpo@allfunds.com](mailto:dpo@allfunds.com).

### **II.- Finalità e liceità del trattamento**

ALLFUNDS informa che i Vostri dati saranno trattati per il compimento delle seguenti finalità:

1.- Operazioni in Italia aventi ad oggetto quote / azioni di organismi di investimento collettivo del risparmio (compilazione del modulo di sottoscrizione, verifica della regolarità dei dati, emissione delle lettere di conferma delle operazioni, etc..) anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche.

Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamenti nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione di quote / azioni di organismi di investimento collettivo del risparmio.

La comunicazione dei dati personali è obbligatoria per adempiere a obblighi normativi e per dare esecuzione alle pattuizioni di cui al modulo di sottoscrizione, nonché alla documentazione di offerta dell'organismo di investimento collettivo del risparmio. La mancata comunicazione comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di sottoscrizione e alle attività successive alla stessa.

### **2.- Comunicazione dei dati personali:**

I dati personali raccolti potranno essere messi a disposizione (anche successivamente al momento della raccolta) degli emittenti, della SGR, della banca depositaria, dei Soggetti incaricati dei pagamenti, dei Soggetti Collocatori, tutti operanti in qualità di Titolari del trattamento tra loro autonomi, i quali, per taluni servizi, possono avvalersi di soggetti terzi di propria fiducia, (ad esempio società che svolgono servizi bancari, finanziari ed amministrativi o dei loro incaricati, che intervengono a vario titolo nelle operazioni di sottoscrizione, acquisto, vendita, trasferimenti) che, nell'ambito del trattamento di dati personali, assumono la qualifica di Responsabili del trattamento.

Inoltre i dati potranno essere comunicati a soggetti che effettuano operazioni di spedizione e/o di imbustamento, società o soggetti incaricati della certificazione dei bilanci, a società esterne specializzate nella riproduzione digitalizzata e nell'archiviazione in qualunque forma ammissibile. I soggetti destinatari della comunicazione dei dati tratteranno gli stessi solo per finalità connesse al rapporto, con preclusione di comunicazione a terzi.

In relazione al trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che gli stessi potranno essere trasferiti verso Paesi terzi e organizzazioni internazionali, anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione delle quote / azioni di organismi di investimento collettivo del risparmio in Italia, nonché ogni altra attività successiva all'operazione di sottoscrizione purché in ogni caso detto trasferimento sia eseguito in conformità con le normative applicabili ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

### **III.- Per quanto tempo Allfunds procederà alla conservazione dei dati degli interessati:**

ALLFUNDS effettuerà il trattamento dei dati dell'interessato fino a che il Collocatore non informerà ALLFUNDS della cessazione del rapporto contrattuale tra il Collocatore e il cliente finale. ALLFUNDS conserverà i dati per metterli a disposizione di enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza o per la risoluzione delle controversie che siano potute insorgere e che derivino dal compimento delle obbligazioni delle Parti del presente contratto. Una volta scaduto il termine di prescrizione legale applicabile alla conservazione dei documenti, ALLFUNDS procederà alla cancellazione dei dati personali.

### **IV.- A chi potranno essere comunicati i dati dell'interessato:**

I dati personali degli interessati potranno essere trasmessi alle Società di seguito riportate, sempre nel rispetto delle garanzie stabilite dalla normativa in materia di protezione dei dati personali:

1. Altre Entità del Gruppo Allfunds.
2. La SGR, la Banca Depositaria, i Collocatori, il Soggetto Incaricato dei Pagamenti.
3. Enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza.

4. Fornitori terzi di servizi che ALLFUNDS e/o la SGR possono contrattare e che possono avere accesso ai dati personali

dell'interessato.

Qualora la comunicazione possa essere fatta verso enti residenti in Paesi terzi, anche al di fuori dell'Unione Europea, il trasferimento verrà effettuato in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

#### **V.- Diritti dell'interessato:**

ALLFUNDS informa l'interessato che può esercitare i seguenti diritti:

**Diritto all'accesso:** l'interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso alle finalità del trattamento, al tempo di conservazione, alle categorie di destinatari ai quali i dati potrebbero essere comunicati, etc..

**Diritto di rettifica:** l'interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo.

**Diritto di cancellazione:** l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali quando non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti.

**Diritto di opposizione:** l'interessato ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei suoi dati per motivi connessi alla sua situazione particolare.

**Diritto di portabilità:** l'interessato ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del Titolare del trattamento, qualora il trattamento si basi sul consenso dell'interessato o in base al compimento di un obbligo contrattuale.

**Diritto di limitazione del trattamento:** l'interessato ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento quando:

- l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali;
- il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- l'interessato manifesta la sua opposizione al trattamento, mentre il titolare ribadisce i motivi legittimi per il trattamento dei dati.

**Diritto a non essere oggetto di un processo decisionale automatizzato:** l'interessato ha il diritto a non essere sottoposto ad una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato qualora non sia necessaria per la conclusione o l'esecuzione del contratto, non sia autorizzata dal diritto dell'Unione o dal diritto italiano, e non si basi sul consenso esplicito dell'interessato. In ogni caso, l'interessato ha il diritto di ottenere l'intervento umano da parte del titolare del trattamento, di esprimere la propria opinione e di contestare la decisione.

L'interessato potrà esercitare i suoi diritti sopra elencati tramite richiesta scritta inviata a: ALLFUNDS BANK, S.A.U., Milan Branch, Via Bocchetto 6 – 20123 Milano o mediante posta elettronica a : [dpo@allfunds.com](mailto:dpo@allfunds.com).

#### **VI.- Possibili reclami alle Autorità di Vigilanza**

L'interessato, qualora lo ritenga opportuno, potrà presentare un reclamo alle Autorità di vigilanza competenti in materia di protezione dei dati personali, qualora non abbia ottenuto soddisfazione nell'esercizio dei suoi diritti.

Il/i sottoscritto/i prende/prendono visione delle modalità e delle finalità indicate nel precedente paragrafo relative al trattamento dei dati personali forniti

\_\_\_\_\_  
Firma Primo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma Secondo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma Terzo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma Quarto Sottoscrittore

**Tavola I “Elenco delle Classi di Quote del Fondo commercializzate in Italia”**

<i>ISIN</i>	<i>Nome fondo</i>	<i>Classe</i>
IT0005415325	Equita Smart Capital - ELTIF	A1
IT0005415333	Equita Smart Capital - ELTIF	A2
IT0005415341	Equita Smart Capital - ELTIF	A3