

MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA
(Artt. 15 e ss. D. Lgs. 231/2007)**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003**
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Gentile Cliente,

i dati personali, da riportare nel presente modulo, sono raccolti per adempiere agli obblighi previsti dalla legge relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo (Decreto Legislativo n. 231/2007).

Il conferimento dei dati è pertanto obbligatorio ed il rifiuto di fornire le informazioni richieste può comportare l'impossibilità di eseguire l'operazione richiesta. La informiamo che il trattamento dei dati sarà svolto, anche con strumenti elettronici, per le predette finalità e solo da personale incaricato, in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza.

I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo. I diritti di accesso sono esercitabili, ai sensi degli artt. 7 e 8 del D. Lgs. 196/2003 e non possono essere esercitati per trattamenti ai fini antiriciclaggio, ma per la verifica della loro esattezza, modifiche, integrazioni, etc. (art. 8 D. Lgs. 196/2003).

Ai fini della completezza delle informazioni di seguito riportate e/o per chiarimenti sui criteri di individuazione, anche relativamente alle sanzioni penali previste dal D. Lgs. 231/2007, può prendere visione delle informazioni rese sull'informativa allegata.

Dati identificativi del titolare del contratto/i cod cli:

Denominazione _____
Partita I.V.A. _____
Sede Legale _____
Comune _____
Provincia _____ Cap _____

Dati identificativi del dichiarante

Cognome Nome _____
Codice Fiscale _____
Luogo di nascita _____ () _____
Data di nascita _____ / _____ / _____
Indirizzo di residenza _____
Comune _____
Provincia _____ Cap _____
Documento d'identità _____ Nr. _____
Rilasciato da _____ il _____
Tipo delega ☐ Leg. Rapp. ☐ Delegato ☐ Altro _____

Presenza di Titolare Effettivo: SI ☐ NO ☐Motivazione in caso di risposta negativa _____

Complete generalità della/delle persona/persona fisica/fisiche che riveste/rivestono la qualifica di titolare effettivo:

Titolare/i effettivo/i	
Cognome Nome	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo di nascita	_____ ()
Data di nascita	____ / ____ / ____
Indirizzo di residenza	_____
Comune	_____
Provincia	_____ Cap _____
Documento d'identità	_____ Nr. _____
Rilasciato da	_____ il _____
Il titolare effettivo è persona politicamente esposta	Si ☐ No ☐
Cognome Nome	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo di nascita	_____ ()
Data di nascita	____ / ____ / ____
Indirizzo di residenza	_____
Comune	_____
Provincia	_____ Cap _____
Documento d'identità	_____ Nr. _____
Rilasciato da	_____ il _____
Il titolare effettivo è persona politicamente esposta	Si ☐ No ☐
Cognome Nome	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo di nascita	_____ ()
Data di nascita	____ / ____ / ____
Indirizzo di residenza	_____
Comune	_____
Provincia	_____ Cap _____
Documento d'identità	_____ Nr. _____
Rilasciato da	_____ il _____
Il titolare effettivo è persona politicamente esposta	Si ☐ No ☐
Cognome Nome	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo di nascita	_____ ()
Data di nascita	____ / ____ / ____
Indirizzo di residenza	_____
Comune	_____
Provincia	_____ Cap _____
Documento d'identità	_____ Nr. _____
Rilasciato da	_____ il _____
Il titolare effettivo è persona politicamente esposta	Si ☐ No ☐

Il Dichiarante è consapevole delle responsabilità anche penali previste dal Decreto Legislativo n. 231/07, conferma i dati riportati e si impegna, inoltre, a comunicare a Sella Leasing S.p.A. gli eventuali aggiornamenti degli stessi.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____