

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 anticiclaggio, 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	<input type="checkbox"/> Leg. Rapp. <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Altro _____

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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

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 _____

Mittente

Spettabile
SELLA LEASING S.p.A.
Via Italia, 2
13900 BIELLA

**OGGETTO: richiesta di cessione del contratto di locazione finanziaria n. _____
intestato alla ditta : _____**

Con riferimento a quanto disciplinato nel contratto di locazione finanziaria in oggetto emarginato, con la presente sono/siamo a richiedere la valutazione da parte Vostra in merito alla cessione del contratto di locazione finanziaria in parola a

_____,
a decorrere dal mese _____ .

Vi informiamo che copia del contratto è già stata consegnata al Cessionario per presa visione e che i pagamenti sino ad oggi dovuti sono stati da noi regolarmente effettuati.

Nel caso di necessità potete a contattare il sig./la sig.ra _____
_____ al recapito telefonico _____ .

Prendiamo atto che la cessione del contratto potrà avvenire esclusivamente a seguito di valutazione positiva da parte della Sella Leasing S.p.A. e si perfezionerà mediante sottoscrizione di apposito contratto di cessione sottoscritto dalle parti.

Vi ringraziamo per l'attenzione prestata.

_____, lì _____

Timbro e firma del cedente