

MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E L'ADEGUATA VERIFICA**DELLA CLIENTELA (CLIENTE PERSONA FISICA)**

(Artt. 17 e ss. D. Lgs. 231/2007)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE

Gentile cliente,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 n. 679 (in breve "GDPR") i dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo (Decreto Legislativo n. 231/2007 così come successivamente integrato e aggiornato).

Centro Finanziamenti S.p.A. è, infatti, obbligata ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. 231/2007, ad acquisire, prima dell'instaurazione di qualsiasi rapporto continuativo, i dati, le informazioni e i documenti relativi al Cliente ed agli altri soggetti coinvolti (esecutore, titolare effettivo).

Il conferimento dei dati è, pertanto, obbligatorio. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste può comportare l'impossibilità di eseguire l'operazione richiesta.

Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici 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 del GDPR, conformemente a quanto stabilito dagli obblighi normativi con richiesta inviata via posta a Centro Finanziamenti S.p.A. via Desenzano 2, 20146 Milano.

In capo all'interessato permane il diritto di ricevere informazioni ma non potrà in alcun modo esercitare limiti che possano ostacolare gli obblighi e adempimenti di legge.

Si prega di prendere visione dell'Informativa Privacy per la Clientela allegata al Contratto.

La ringraziamo anticipatamente per la Sua gentile collaborazione e la preghiamo di voler compilare i seguenti Quadri.

QUADRO 1 a). DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE (CHE DEVE ESSERE IL TITOLARE EFFETTIVO)

(persona fisica che instaura il rapporto continuativo)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di Nascita _____

Luogo di Nascita _____ Nazionalità _____

Indirizzo di Residenza _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Tel. _____ E-mail _____

Tipologia Documento di Identificazione (**allegare documento**)
(patente o carta di identità)

Nr Documento _____ Ente di Rilascio _____

Data di Rilascio _____ Data di Scadenza _____

QUADRO 1 b). DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE (SE DIVERSO DAL TITOLARE EFFETTIVO)

(persona fisica esecutore del rapporto in nome e per conto del Titolare Effettivo)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di Nascita _____

Luogo di Nascita _____ Nazionalità _____

Indirizzo di Residenza _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Tel. _____ E-mail _____

Tipologia Documento di Identificazione (**allegare documento**)
(patente o carta di identità)

Nr Documento _____ Ente di Rilascio _____

Data di Rilascio _____ Data di Scadenza _____

A) Persona Politicamente Esposta (PEP) *(si veda la definizione in calce al presente modulo)*

Sì No

Se sì indicare l'Incarico ricoperto

B) Professione svolta:

- Lavoratore dipendente;
- Lavoratore Autonomo;
- Libero professionista iscritto in un albo o registro (avvocato, commercialista, etc.);
- Libero professionista non iscritto in un albo o registro (consulente, agente immobiliare, etc.);
- Imprenditore/Amministratore Soc. di Capitali;
- Pensionato;
- Amministratore di condominio;
- Altro _____ (es. disoccupato, etc.)

C) Presenza di rapporti di corrispondenza transfrontalieri con intermediari finanziari extra UE – Contraente

Sì No

D) Regione di prestazione dell'attività professionale – Contraente (Indicare la regione italiana, es. LOMBARDIA):

E) Paese di prestazione dell'attività professionale – Contraente (Indicare il paese, es. ITALIA):

F) Presenza di relazioni contrattuali con altri intermediari:

Sì No

G) Principale fonte di reddito (origine fondi):

- Reddito da lavoro (autonomo o dipendente)
- Rendite mobiliari
- Rendite immobiliari
- Pensione
- Rendite Finanziarie
- Reddito d'impresa
- Altro specificare (_____)

H) Specificare la fascia di patrimonio mobiliare e immobiliare:

- Fino a € 150.000
- Tra € 150.001 ed € 250.000
- Tra € 250.001 ed € 500.000
- Tra € 500.001 ed € 1.000.000
- Oltre € 1.000.001

I) Origine patrimonio mobiliare/immobiliare:

- Reddito dal lavoro e/o pensione
- Risparmio
- Donazioni e/o Eredità – Dismissione di beni ereditati

L) Svolgimento delle seguenti attività economiche:

- Commercio oro
- Fabbricazione/commercio oggetti preziosi
- Commercio arte e antiquariato
- Esercizio di case d'asta o gallerie
- Costruzioni o ristrutturazioni edilizie
- Non svolge nessuna tra le attività sopra indicate

M) Svolge attività nei seguenti settori economici:

- Appalti
- Sanità
- Raccolta e smaltimento di rifiuti
- Produzione di energie rinnovabili
- Non opera nei settori sopra indicati

QUADRO 2. PROCEDIMENTI PENALI DEI SOGGETTI COINVOLTI NEL RAPPORTO

N) Presenza di procedimenti penali per danno erariale, per irrogazione di sanzioni amministrative a seguito di violazione delle disposizioni antiriciclaggio o altri procedimenti amministrativi o penali, in capo al cliente, all'esecutore o al titolare effettivo

- No
- Si (specificare: _____)

O) Presenza di procedimenti penali per danno erariale, per irrogazione di sanzioni amministrative a seguito di violazione delle disposizioni antiriciclaggio o altri procedimenti amministrativi o penali, in capo a familiari o soggetti con cui cliente/esecutore/titolare effettivo intrattengono rapporti d'affari

- No
- Si (specificare: _____)

P) Presenza di eventi pregiudizievoli (ad esempio, protesti, atti immobiliari pregiudizievoli di conservatoria, sentenze di fallimento e procedure concorsuali, etc.) in capo al cliente, all'esecutore o al titolare effettivo, e/o a familiari o soggetti con cui cliente/esecutore/titolare effettivo intrattengono rapporti d'affari

- No
- Si (specificare: _____)

QUADRO 3. NATURA, SCOPO E AMMONTARE DELL'OPERAZIONE/RAPPORTO

Q) Scopo del rapporto:

- Liquidità (integrazione della pensione, spese mediche e assistenza)
- Acquisto di beni di consumo
- Erogazione di nuova finanza / esigenze di liquidità generiche
- Piano di rientro per estinzione altre posizioni debitorie (proprie o di figli e/o nipoti)
- Programma di investimenti
- altro (specificare: _____)

R) Ammontare dell'operazione richiesta:

- Inferiore a € 100.000
- da € 100.000 a € 500.000
- da € 500.000 a € 1.000.000

COPIA A TITOLO ILLUSTRATIVO

QUADRO 4. SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati identificativi del titolare del rapporto riprodotti negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione dei dati forniti per adempiere agli obblighi di adeguata verifica ai sensi dell'art. 22 del D. Lgs. 231/2007.

Il sottoscritto conferma di aver ricevuto dell'Informativa ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 (GDPR).

Luogo/data: _____

Firma del cliente: _____

L'identificazione è stata effettuata da Centro Finanziamenti S.p.A. a distanza mediante procedura informatica.

L'identificazione è stata effettuata con la presenza fisica del cliente

Il sottoscritto incaricato dell'identificazione ai sensi del D. lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni, dichiara sotto la propria responsabilità di aver proceduto alla identificazione ai fini della normativa anticiclaggio, che i dati raccolti corrispondano a quanto riportato nei documenti esibiti ed allegati e alle informazioni fornite dal cliente e che le firme di cui al presente modulo sono state apposte personalmente e alla presenza fisica delle persone indicate e debitamente identificate

Anche alla luce di quanto indicato ai nr. 1 e 2 dell'Allegato al Provvedimento BI 616 del 24 agosto 2010, durante l'identificazione il comportamento e l'atteggiamento del cliente non hanno evidenziato particolari anomalie.

(Alternativamente)

Si segnala quanto segue:

Nome e cognome dell'Agente/Mediatore che ha svolto l'identificazione: _____

Numero di iscrizione OAM: _____

Luogo e data dell'identificazione: _____

Data compilazione questionario: _____

Dati raccolti dall'utente [cod. utenza]
 [Nome e Cognome utente]
 [Società di riferimento utente]
Data/ora sessione login piattaforma