


**MODULO RACCOLTA DATI PER ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA**

(ai sensi del D.Lgs. n. 231 del 21.11.2007 come modificato dal D.Lgs. n. 90/2017)

Il Decreto Legislativo di cui sopra, in materia di prevenzione del fenomeno del riciclaggio e di finanziamento del terrorismo, prevede "l'obbligo di adeguata verifica della clientela" identificando ed acquisendo dai clienti informazioni relative a :

- 1) l'identità del cliente e dell'esecutore;
- 2) l'identità del titolare effettivo;
- 3) lo scopo e natura del rapporto continuativo.

A tal fine il citato Decreto impone alla clientela di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ad Alba Leasing S.p.A. di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

<b>Rapporto n°</b>	<input type="radio"/> Leasing finanziario	<input type="radio"/> Finanziamento	<input type="radio"/> Altro
<b>Dati identificativi di chi sottoscrive in qualità di</b>	<input type="radio"/> Delegato	<input type="radio"/> Cointestatario	<input type="radio"/> Legale Rappresentante
Cognome	Nome		
nato a	Naz.		il
residente a	Prov./Naz.		CAP
Via	n°		
C.F.			
Documento d'identificazione	n°		rilasciato da
	il	con scadenza	

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che l'utilizzatore/cliente intestatario del rapporto sopra indicato è:**

Codice cliente:

Rag.Soc:

Sede Leg.:  Prov/Naz:  CAP:

Via/P.za:

C.F.:  P.IVA:

Cod. natura cliente:

Persona Politicamente Esposta (solo se Cliente privo di P.IVA):  si  no  se SI, per il seguente motivo:

Motivo o scopo del rapporto:

Attività prevalente svolta in Provincia di  o Nazione Estera

<b><u>Dati identificativi del Titolare Effettivo</u></b> (escluso il sottoscrittore di mandato fiduciario)			
Cognome	Nome		
nato a	Naz.		il
residente a	Prov./Naz.		CAP
Via	n°		
C.F.			
Documento d'identificazione:	n°		rilasciato da
	il	con scadenza	

Persona Politicamente Esposta:  si  no  se SI, per il seguente motivo:

I dati personali riportati nel presente modulo verranno trattati con la riservatezza prevista dal Regolamento (UE) 2016/679 e saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del servizio richiesto. Il conferimento dei dati risulta necessario per ottemperare quanto previsto in materia di adeguata verifica della clientela e di profilatura del livello di rischio di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo ai sensi del D. Lgs. n. 231/2007, come modificato dal D.Lgs. n. 90/2017. In adempimento degli obblighi previsti dalla norma i dati saranno trattati mediante procedure cartacee/automatizzate, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra specificate e modalità che garantiscono la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati forniti potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e di Controllo. Il/i sottoscritto/i, consapevole/i delle responsabilità penali derivanti da mendaci affermazioni, dichiara di aver fornito tutte le informazioni necessarie ed aggiornate delle quali è/sono a conoscenza, al fine di consentire a quest'ultima di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela e di profilatura del livello di rischio di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo, anche ai fini dell'identificazione del titolare effettivo del rapporto continuativo. Il/i sottoscritto/i si impegna a informare il titolare effettivo del rilascio delle dichiarazioni di cui sopra.

Il sottoscritto/i, \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (luogo) \_\_\_\_\_ (data)

**Firma estesa del sottoscrittore**

**Compilare solo nel caso in cui vi siano più sottoscrittori**

Cognome <input type="text" value=""/>	Nome <input type="text" value=""/>
nato a <input type="text" value=""/>	Naz. <input type="text" value=""/> il <input type="text" value=""/>
residente a <input type="text" value=""/>	Prov./Naz. <input type="text" value=""/> CAP <input type="text" value=""/>
Via <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
C.F. <input type="text" value=""/>	
Documento d'identificazione: <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
rilasciato da <input type="text" value=""/>	il <input type="text" value=""/> con scadenza <input type="text" value=""/>
<b>Firmatario in qualità di</b> <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Cointestatario <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	

  

Cognome <input type="text" value=""/>	Nome <input type="text" value=""/>
nato a <input type="text" value=""/>	Naz. <input type="text" value=""/> il <input type="text" value=""/>
residente a <input type="text" value=""/>	Prov./Naz. <input type="text" value=""/> CAP <input type="text" value=""/>
Via <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
C.F. <input type="text" value=""/>	
Documento d'identificazione: <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
rilasciato da <input type="text" value=""/>	il <input type="text" value=""/> con scadenza <input type="text" value=""/>
<b>Firmatario in qualità di</b> <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Cointestatario <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	

**Compilare solo nel caso in cui vi siano più Titolari effettivi (esclusi i sottoscrittori di mandato fiduciario)**

Cognome <input type="text" value=""/>	Nome <input type="text" value=""/>
nato a <input type="text" value=""/>	Naz. <input type="text" value=""/> il <input type="text" value=""/>
residente a <input type="text" value=""/>	Prov./Naz. <input type="text" value=""/> CAP <input type="text" value=""/>
Via <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
C.F. <input type="text" value=""/>	
Documento d'identificazione: <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
rilasciato da <input type="text" value=""/>	il <input type="text" value=""/> con scadenza <input type="text" value=""/>
<u>Persona Politicamente Esposta:</u> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no se SI, per il seguente motivo:	

  

Cognome <input type="text" value=""/>	Nome <input type="text" value=""/>
nato a <input type="text" value=""/>	Naz. <input type="text" value=""/> il <input type="text" value=""/>
residente a <input type="text" value=""/>	Prov./Naz. <input type="text" value=""/> CAP <input type="text" value=""/>
Via <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
C.F. <input type="text" value=""/>	
Documento d'identificazione: <input type="text" value=""/>	n° <input type="text" value=""/>
rilasciato da <input type="text" value=""/>	il <input type="text" value=""/> con scadenza <input type="text" value=""/>
<u>Persona Politicamente Esposta:</u> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no se SI, per il seguente motivo:	

**Dati di chi opera per conto di Alba Leasing S.p.A.**

**Osservazioni:**

**Società di appartenenza**

Recapito telefonico

**Cognome e Nome:**

**Firma estesa** \_\_\_\_\_

Timbro (con indirizzo)
------------------------