

MODULO DI IDENTIFICAZIONE E DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA: CREDITORE/ DEBITORE/GARANTE

(d. lgs 231/07 così come modificato dal d.lgs 90/2017 in attuazione della direttiva (UE) 2015/849)

Dati Identificativi della Posizione Creditoria

| | | |
|--------------------|--|--|
| N. Rapporto | | |
| Natura | <input checked="" type="checkbox"/> Recupero Crediti | |
| Scopo | <input checked="" type="checkbox"/> Mandato da parte del Creditore | <input checked="" type="checkbox"/> Operazione di Recupero vs Debitore/Garante |

Riquadro A: Dati identificativi del Cliente (creditore, debitore o garante) "diverso da persona fisica"

| | | | |
|--|--|----------------|--|
| Il sottoscritto | | Codice fiscale | |
| (Cognome e Nome) | | | |
| IN QUALITA' DI | | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare/legale rappresentante della Ditta/Società | | | |
| <input type="checkbox"/> Quale Delegato della Società | | | |
| (Indicare Denominazione/Ragione Sociale) | | | |
| DICHIARA | | | |
| 1. di essere consapevole che i dati di seguito indicati sono raccolti per adempiere agli obblighi di adeguata verifica del cliente e del titolare effettivo previsti dal d.lgs. 231/2007 come modificato dal d.lgs 90/2017 in attuazione della direttiva (UE) 2015/849 relativi alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario ed economico a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo; | | | |
| 2. di essere consapevole dell'obbligatorietà del rilascio dei dati di seguito previsti; | | | |
| 3. di essere consapevole che il rifiuto al rilascio dei dati di seguito previsti comporterà l'impossibilità per FORTNES S.P.A. di eseguire le operazioni richieste, ai sensi dell'art.23 comma 1-bis del d.lgs. 231/2007; | | | |
| 4. di impegnarsi a provvedere a comunicare tempestivamente a FORTNES S.P.A. eventuali modifiche o variazioni che dovessero intervenire sui dati di seguito rilasciati; | | | |
| POSTO QUANTO SOPRA, FORNISCE I SEGUENTI DATI: | | | |

| | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------------------|
| Denominazione/Ragione Sociale e Forma Giuridica | | | | |
| Indirizzo Sede Legale. | | | | |
| Comune | | C.A.P. | | Provincia |
| C.F. | | P.IVA | | Data Cost. |
| Area Geografica Prevalente di Interesse del Cliente | | <input type="checkbox"/> Italia (Prov.) | | <input type="checkbox"/> Stato Est. |

Dati Legale Rappresentante (Allegare Documento d'Identità e del c.f.)

| | | | | |
|------------------------|--|---|---|------------------|
| Cognome e Nome | | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | | |
| Comune | | C.A.P. | | Provincia |
| C.F. | | Data di Nascita | | N. documento |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità | Data di Rilascio |
| Provincia | | | <input type="checkbox"/> Passaporto | Data di Scadenza |
| | | | <input type="checkbox"/> Patente | Rilasciata da: |
| Cittadinanza | | NOTE: indicare Stato per Soggetti nati all'estero al Posto del Comune (non indicare la provincia) | | |

Dati Relativi all'Eventuale Delegato ad Operare (Allegare Documento d'Identità e del c.f.)

| | | | | |
|------------------------|--|--|---|------------------|
| Cognome e Nome | | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | | |
| Comune | | C.A.P. | | Provincia |
| C.F. | | Data di Nascita | | N. documento |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità | Data di Rilascio |
| Provincia | | | <input type="checkbox"/> Passaporto | Data di Scadenza |
| | | | <input type="checkbox"/> Patente | Rilasciata da: |
| Cittadinanza | | NOTE: indicare Stato per Soggetti nati all'estero al Posto di Comune (non indicare la provincia) | | |

| Componente Fatturato Patrimonio | | | |
|--|--|--|------------------|
| Fatturato | | Risultato Economico | Patrimonio Netto |
| Settore/Attività di interesse | | | |
| Origine dei fondi necessari per il pagamento (allegare documentazione a supporto) | | | |
| DICHIARA CHE: | | | |
| <input type="checkbox"/> esiste "titolare effettivo" (in tal caso compilare il successivo riquadro C) | | <input type="checkbox"/> non esiste "titolare effettivo" | |
| DICHIARA, INOLTRE, | | | |
| <input type="checkbox"/> Di essere una persona politicamente esposta <input type="checkbox"/> Di essere un politico italiano locale <input type="checkbox"/> Di non essere persona politicamente esposta <input type="checkbox"/> Di essere un familiare ovvero in stretti legami con una persona politicamente esposta | | | |

| Riquadro B: Dati identificativi del Cliente (creditore, debitore/garante) "persona fisica" | | | |
|--|--|--|------------------|
| Il sottoscritto _____ (Cognome e Nome) | | Codice fiscale _____ | |
| DICHIARA | | | |
| 1. di essere consapevole che i dati di seguito indicati sono raccolti per adempiere agli obblighi di adeguata verifica del cliente e del titolare effettivo previsti dal d.lgs. 231/2007 come modificato dal d.lgs 90/2017 in attuazione della direttiva (UE) 2015/849 relativi alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario ed economico a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo; 2. di essere consapevole dell'obbligatorietà del rilascio dei dati di seguito previsti; 3. di essere consapevole che il rifiuto al rilascio dei dati di seguito previsti comporterà l'impossibilità per FORTNES S.P.A. di eseguire le operazioni richieste, ai sensi dell'art.23 comma 1-bis del d.lgs. 231/2007; 4. di impegnarsi a provvedere a comunicare tempestivamente a FORTNES S.P.A. eventuali modifiche o variazioni che dovessero intervenire sui dati di seguito rilasciati; | | | |
| POSTO QUANTO SOPRA, FORNISCE I SEGUENTI DATI: | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | |
| Comune | | C.A.P. | Provincia |
| C.F. | | Data di Nascita | N. documento |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente | Data di Rilascio |
| Provincia | | | Data di Scadenza |
| Cittadinanza | | | Rilasciata da: |
| <input type="checkbox"/> <u>Intestataria</u> della Posizione in Oggetto | | <input type="checkbox"/> <u>Garante</u> della Posizione in Oggetto | |
| DICHIARA: | | | |
| Attività Lavorativa svolta | | Fonti di Reddito (importo netto su base annua) | |
| Origine dei Fondi necessari per il Pagamento (allegare documentazione a supporto) | | | |
| <input type="checkbox"/> l'esistenza del "titolare effettivo" (in tal caso compilare il successivo riquadro C) | | <input type="checkbox"/> l'inesistenza del "titolare effettivo" | |
| DICHIARA, INOLTRE, | | | |
| <input type="checkbox"/> Di essere una persona politicamente esposta <input type="checkbox"/> Di essere un politico italiano locale <input type="checkbox"/> Di non essere persona politicamente esposta <input type="checkbox"/> Di essere un familiare ovvero in stretti legami con una persona politicamente esposta | | | |

| Riquadro C: TITOLARE/I EFFETTIVO/I DEL RAPPORTO ¹ | | | |
|--|--|--------|-----------|
| TIT EFFETTIVO n. 1 ² | | | |
| Cognome e Nome | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | |
| Comune | | C.A.P. | Provincia |

¹ Cfr sub 1 Allegato "informativa sugli obblighi di cui al D.lg. n. 231 del 21/11/2007

² Cfr Allegato Tecnico pag. 6, punto 1.

Modello K.Y.C. (Know Your Customer) – Compilare gli Spazi Grigi

| Riquadro C: TITOLARE/I EFFETTIVO/I DEL RAPPORTO ¹ | | | | | |
|---|--|-----------------|--|------------------|--|
| C.F. | | Data di Nascita | | N. documento | |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente | Data di Rilascio | |
| Provincia | | | | Data di Scadenza | |
| Cittadinanza | | | | Rilasciata da: | |
| NOTE: indicare Stato per Soggetti nati all'estero al Posto di Comune (non indicare la provincia) | | | | | |
| TIT EFFETTIVO n. 2 | | | | | |
| Cognome e Nome | | | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | | | |
| Comune | | C.A.P. | | Provincia | |
| C.F. | | Data di Nascita | | N. documento | |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente | Data di Rilascio | |
| Provincia | | | | Data di Scadenza | |
| Cittadinanza | | | | Rilasciata da: | |
| NOTE: indicare Stato per Soggetti nati all'estero al Posto del Comune (non indicare la provincia) | | | | | |
| TIT EFFETTIVO n. 3 | | | | | |
| Cognome e Nome | | | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | | | |
| Comune | | C.A.P. | | Provincia | |
| C.F. | | Data di Nascita | | N. documento | |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente | Data di Rilascio | |
| Provincia | | | | Data di Scadenza | |
| Cittadinanza | | | | Rilasciata da: | |
| NOTE: indicare Stato per Soggetti nati all'estero al Posto del Comune (non indicare la provincia) | | | | | |
| TIT EFFETTIVO n. 4 | | | | | |
| Cognome e Nome | | | | | |
| Indirizzo di Residenza | | | | | |
| Comune | | C.A.P. | | Provincia | |
| C.F. | | Data di Nascita | | N. documento | |
| Luogo di Nascita | | Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente | Data di Rilascio | |
| Provincia | | | | Data di Scadenza | |
| Cittadinanza | | | | Rilasciata da: | |
| NOTE: indicare Stato per Soggetti nati all'estero al Posto del Comune (non indicare la provincia) | | | | | |

| Riquadro D: COMPORTAMENTO CLIENTE |
|--|
| Si è notato un comportamento anomalo da parte del cliente al momento del compimento dell'operazione rilevante o della instaurazione del rapporto continuativo ³ ? |
| <input type="checkbox"/> Comportamento ritenuto non Anomalo |
| <input type="checkbox"/> Comportamento ritenuto Anomalo |

Si allega al presente modulo, copia dei documenti di identità e dei Codici Fiscali di tutte le persone in esso indicate.

Lo schema fornito dovrà essere riprodotto in più esemplari, in presenza più soggetti/titolari/esecutori

Luogo e data

Il Legale rappresentante/persona munita di idonei poteri di firma – Il Cliente:

Nominativo del Dichiarante

Timbro e Firma del Dichiarante

³ Cfr Allegato tecnico, pag. 6 punto 4.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO ex Art. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016)

In relazione alle finalità di cui al d.lgs. 231/2007 si informa che i dati personali da Voi trasmessi saranno trattati, previa manifestazione di assenso, mediante sottoscrizione in calce al presente modulo, nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali per le finalità strettamente funzionali a quanto previsto dal predetto d.lgs. 231/2007, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I predetti dati saranno soggetti altresì a sistemi di profilazione funzionali alla sottoscrizione del contratto. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo.

Ai sensi dell'art. 12 del Regolamento ciascun Interessato ha il diritto di accesso ai propri dati personali (articolo 15 GDPR), il diritto di rettifica (articolo 16 GDPR), il diritto alla cancellazione (articolo 17 GDPR), il diritto di limitazione del trattamento (articolo 18 GDPR), il diritto di opposizione ai sensi dell'articolo 21 GDPR e, laddove applicabile, il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'articolo 20 GDPR. Inoltre, laddove applicabile, vi è un diritto di proporre reclamo presso un'autorità competente per il controllo della privacy dei dati (articolo 77 GDPR).

L'interessato può revocare il consenso al trattamento dei dati personali concesso in qualsiasi momento. Ciò vale anche per la revoca delle dichiarazioni di consenso effettuate prima dell'entrata in vigore del GDPR, ossia prima del 25 maggio 2018. Si prega di notare che la revoca è valida solo per il futuro e non ha alcun effetto sul trattamento avvenuto prima della stessa.

I reclami vanno inviati all'Ufficio Reclami della società, anche a mezzo di semplice raccomandata con ricevuta di ritorno o per via telematica ai seguenti recapiti:

1. FORTNES S.p.a. – piazza Umberto I, 1 – 84121 Salerno (SA)
2. PEC: fortnes@pec.it
3. E-mail: reclami@fortnes.com

Titolare del trattamento dei dati è **FORTNES S.p.a.** con sede legale alla **piazza Umberto I, 1 – 84121 Salerno (SA)**

CONSENSO ex art. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016

Preso atto della sopra riportata informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016, si esprime il consenso a che **FORTNES S.P.A.** proceda all'intero trattamento, anche automatizzato, dei nostri dati personali, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Luogo e data

Nominativo del Dichiarante

Timbro e Firma del Dichiarante

| | |
|--|--------------------|
| Soggetto che ha raccolto la documentazione e verificato l'identità della persona e della firma | |
| | |
| (Nome e Cognome) | (Firma per Esteso) |

ALLEGATO TECNICO

1. Titolare effettivo

Per Titolare Effettivo si intende:

1. in caso di società:
 - a) la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale
 - b) la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica.
2. in caso di entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust, che amministrano e distribuiscono fondi:
 - c) se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25% o più del patrimonio di un'entità giuridica
 - d) se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce l'entità giuridica
 - e) la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25% o più del patrimonio di un'entità giuridica.

2. Persone politicamente esposte

Una Persona Politicamente Esposta è colui il quale, per la sua posizione funzionale o sociale o per la sua influenza, presenta un rischio maggiore della generalità dei soggetti di essere coinvolta in casi di concussione o corruzione. Inoltre, essendoci lo stesso livello di rischio anche con riferimento ai soci d'affari e ai familiari stretti di tale persona, anche tali soggetti sono aggiunti alla lista PEP.

1. Sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
 - a) Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - b) deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - c) membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
 - d) giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - e) membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
 - f) ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
 - g) componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
 - h) direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
 - i) direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
2. sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili
3. sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:
 - a) le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
 - b) le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta

3. Sanzioni penali

Art. 55, commi 2 e 3

2. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che omette di indicare le generalità del soggetto per conto del quale eventualmente esegue l'operazione o le indica false è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 1000 a 30.000 euro.
3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che non fornisce informazioni sullo scopo e sulla natura prevista dal rapporto continuativo o dalla prestazione professionale o le fornisce false è punito con l'arresto da sei mesi a tre anni e con l'ammenda da 10.000 a 30.000 euro.

Modello K.Y.C. (Know Your Customer) – Compilare gli Spazi Grigi

4. Comportamento tenuto dal Cliente al momento del compimento dell'operazione o dell'instaurazione del rapporto continuativo o della prestazione professionale

È rilevante la retrosia del cliente a fornire informazioni ovvero l'indicazione di dati incompleti o erronei in occasione della sua identificazione, dell'individuazione del titolare effettivo, della natura, dello scopo della prestazione, delle modalità di pagamento utilizzate, dell'attività svolta o della situazione economico-patrimoniale del cliente.

Valutare la riluttanza generale del cliente a fornire informazioni.

Sigla per presa visione del dichiarante
