

# MODULO PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA DIVERSA DA PERSONA FISICA

(ARTT. 17 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 di legge (Decreto legislativo n. 231/2007 e s.m.i.) in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo.

La citata normativa richiede una completa identificazione ed un'adeguata conoscenza del cliente e del Titolare Effettivo<sup>1</sup> attraverso l'acquisizione di informazioni complete ed aggiornate. Tale normativa impone inoltre al cliente di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire a Nexi Payments di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela (articoli 22 e 55 del Decreto Legislativo 231/2007). Il conferimento dei dati richiesti è, pertanto, obbligatorio. Si informa che il rifiuto di fornire le informazioni

richieste comporterà la chiusura del rapporto continuativo già in essere ai sensi dell'articolo 42 del Decreto Legislativo 231/2007. Gli estratti degli articoli richiamati sono riportati in calce al presente documento.

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 cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento 679/2016 sono esercitabili, rivolgendosi a Nexi Payments SpA, inviando una mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: c.satisfaction@nexi.it, oppure dpo@nexi.it

Per ogni altra informazione sull'uso dei dati e sui diritti dell'interessato si prega di consultare l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali disponibile sul nostro sito [www.nexi.it](http://www.nexi.it) (Area Trasparenza).

## Quadro A - DATI RIFERITI ALL'AZIENDA E/O ALL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

### Generalità

Ragione sociale / Denominazione \_\_\_\_\_

Forma Giuridica (inserire il codice e la descrizione riportati nella relativa tabella in calce)

Cod. n. \_\_\_\_\_ Descrizione \_\_\_\_\_

Organizzazione non profit (inserire il codice e la descrizione riportati nella relativa tabella in calce)

Cod. n. \_\_\_\_\_ Descrizione \_\_\_\_\_

**Classe di beneficiari**  Senzattetto  Vittime di catastrofe naturale e di guerra  Disabil  Malati gravi

Paesi del terzo mondo  Altro (campo descrittivo obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Società con Partita Iva**  SI  NO

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Sede Legale

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

### Altre informazioni

Prevalente luogo di svolgimento dell'attività economica

Italia (specificare Provincia) \_\_\_\_\_  Estero (specificare Paese) \_\_\_\_\_

SAE \_\_\_\_\_ ATECO \_\_\_\_\_

Fatturato o Totale di Bilancio annuo  <= ad Euro 2.000.000  > di Euro 2.000.000

Numero dipendenti  <= a 10  > di 10

Emissione azioni al portatore  SI  NO

## Quadro B - DATI DELL'ESECUTORE/DELEGATO AD OPERARE

### Generalità

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per la nozione di Titolare Effettivo si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**

Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  
 Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
 Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Tipologia di relazione con la Società  A – Legale Rappresentante  B – Procuratore/Delegato  
 C – Curatore fallimentare  D - Altro (campo descrittivo obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>2</sup>:**

Sì  No

**Quadro C - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO****Generalità**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**

Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  
 Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
 Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Titolare effettivo riveste tale qualifica in quanto (selezionare una sola opzione)**

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale  Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale  
 Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria  Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria  
 Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente  
 Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente  
 Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione  
 Disponente del trust (settlor)  Beneficiario del trust (beneficiary)  
 Fiduciario del trust (trustee)  Guardiano del trust (protector)

**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>3</sup>:**

Sì  No

**Quadro C1 - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO****Generalità**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.

<sup>3</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto

Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Titolare effettivo riveste tale qualifica in quanto (selezionare una sola opzione)**

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale  Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria  Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)  Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)  Guardiano del trust (protector)

**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>4</sup>:** Sì  No**Quadro C2 - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO****Generalità**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto

Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Titolare effettivo riveste tale qualifica in quanto (selezionare una sola opzione)**

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale  Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria  Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)  Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)  Guardiano del trust (protector)

**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>5</sup>:** Sì  No<sup>4</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.<sup>5</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.

**Quadro C3 - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO****Generalità**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto

Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Titolare effettivo riveste tale qualifica in quanto (selezionare una sola opzione)** Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale  Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria  Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione Disponente del trust (settlor)  Beneficiario del trust (beneficiary) Fiduciario del trust (trustee)  Guardiano del trust (protector)**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>6</sup>:** Sì  No**Quadro C4 - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO****Generalità**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto

Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>6</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.

**Il Titolare effettivo riveste tale qualifica in quanto (selezionare una sola opzione)**

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale     Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale  
 Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria     Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria  
 Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente  
 Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente  
 Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione  
 Disponente del trust (settlor)     Beneficiario del trust (beneficiary)  
 Fiduciario del trust (trustee)     Guardiano del trust (protector)

**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>7</sup>:**

- Sì     No

**Quadro C5 - DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO****Generalità**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**

Tipo documento     Carta d'identità     Patente di guida     Passaporto  
 Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
 Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Titolare effettivo riveste tale qualifica in quanto (selezionare una sola opzione)**

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale     Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale  
 Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria     Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria  
 Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente  
 Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente  
 Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione  
 Disponente del trust (settlor)     Beneficiario del trust (beneficiary)  
 Fiduciario del trust (trustee)     Guardiano del trust (protector)

**Persona Politicamente Esposta (PEP)<sup>8</sup>:**

- Sì     No

Il sottoscritto (esecutore/delegato ad operare), consapevole delle responsabilità previste dal Decreto Legislativo 231/2007 e s.m.i. e presa visione dell'informativa riportata in premessa, parte integrante del presente questionario, dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver fornito nel presente modulo tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire a Nexi di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere e si impegna, nelle modalità previste dal Regolamento sottoscritto in fase di accensione del rapporto, a comunicare ogni futura ed eventuale modifica.

Dichiara, inoltre, di aver fornito tutte le informazioni sul/i titolare/i effettivo/i della Società di cui è a conoscenza e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare: \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.

<sup>8</sup> Per la nozione di PEP si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.

## FORMA GIURIDICA

Cod.	DESCRIZIONE
A100	DITTA INDIVIDUALE
A101	Associazione non riconosciuta
A102	Società semplice
A103	Società di fatto o irregolare, comunione ereditaria
A104	Società in accomandita semplice
A105	Società in accomandita per azioni
A106	Società in nome collettivo
A107	Ente ecclesiastico
A108	Società per azioni
A109	Società a responsabilità limitata
A110	Condominio
A111	Fondazione (esclusa fondazione bancaria)
A112	Altra forma di ente privato senza personalità giuridica
A113	Altra forma di ente privato con personalità giuridica
A114	Libero professionista
A115	Società a responsabilità limitata con un unico socio
A116	Comitato
A117	Ente pubblico non economico
A118	Consorzio di diritto privato
A119	Lavoratore autonomo
A120	Studio associato e società di professionisti
A121	Società cooperativa a mutualità prevalente
A122	Società cooperativa diversa
A123	Società cooperativa sociale
A124	Società di mutua assicurazione

Cod.	DESCRIZIONE
A125	Altre forme di cooperazione fra imprese
A126	Associazione riconosciuta
A127	Fondazione bancaria
A128	Società di mutuo soccorso
A129	Impresa, società o ente privato costituito all'estero non altrimenti classificabile che svolge una attività economica in Italia
A130	Pubblica Amministrazione
A131	Ente pubblico economico, azienda speciale e azienda pubblica di servizi
A132	Trust/strutture analoghe
A133	Money transfer
A134	Organizzazione non profit/strutture analoghe
A135	Imprenditore individuale agricolo
A136	Imprenditore individuale non agricolo
A137	Organo costituzionale o a rilevanza costituzionale
A138	Amministrazione dello Stato
A139	Autorità indipendente
A140	Regione e autonomia locale
A141	Azienda o ente del servizio sanitario nazionale
A142	Istituto, scuola e università pubblica
A143	Associazioni sportive dilettantistiche
A144	Società sportive dilettantistiche
A145	Persona fisica
A146	Società anonima
A147	Forma giuridica estera

## ORGANIZZAZIONI NO PROFIT

Cod.	DESCRIZIONE
01	Associazioni riconosciute e non
02	Fondazioni
03	Comitati
04	Società di mutuo soccorso (L. 3818/1886)
05	IPAB (L. 6972/1890, L. 328/2000)
06	Organizzazioni di volontariato (L. 266/1991)
07	Cooperative sociali (L. 381/1991)
08	ONG (L.47/1987)
09	Associazioni di promozione sociale (L. 383/2000)
10	Imprese sociali (D.Lgs 155/2006)
11	Fondazioni di diritto speciale (familiari, bancarie, scolastiche, di culto, liriche, militari)
12	Onlus (D.Lgs 460/1997)

## RIFERIMENTI NORMATIVI - DECRETO LEGISLATIVO N. 231/2007 E S.M.I.

## Obblighi del cliente

## Art. 22

- I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.
- Per le finalità di cui al presente decreto, le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

**Art. 55, comma 3** - comma 3 - Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

## Art. 42

- I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
- I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.

**Nozione di persona politicamente esposta**

Ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. dd) si considerano persone politicamente esposte: le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

- 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
  - 1.1 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;
  - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
  - 1.4 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;
  - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
  - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
  - 1.7 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;
  - 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
  - 1.9 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;
- 3.1 le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giu-

ridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'affari;

- 3.2 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.

**Nozione di titolare effettivo**

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
  - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
  - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
  - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
  - b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
  - c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
  - a) i fondatori, ove in vita;
  - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
  - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società' o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.

# MODULO PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA PERSONA FISICA

(ARTT. 17 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 di legge (Decreto legislativo n. 231/2007 e s.m.i.) in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo.

La citata normativa richiede una completa identificazione ed un'adeguata conoscenza del cliente e del Titolare Effettivo<sup>1</sup> attraverso l'acquisizione di informazioni complete ed aggiornate. Tale normativa impone inoltre al cliente di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire a Nexi Payments di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela (articoli 22 e 55 del Decreto Legislativo 231/2007). Il conferimento dei dati richiesti è, pertanto, obbligatorio. Si informa che il rifiuto di fornire le informazioni

richieste comporterà la chiusura del rapporto continuativo già in essere ai sensi dell'articolo 42 del Decreto Legislativo 231/2007. Gli estratti degli articoli richiamati sono riportati in calce al presente documento.

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 cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento 679/2016 sono esercitabili, rivolgendosi a Nexi Payments SpA, inviando una mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: c.satisfaction@nexi.it, oppure dpo@nexi.it

Per ogni altra informazione sull'uso dei dati e sui diritti dell'interessato si prega di consultare l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali disponibile sul nostro sito [www.nexi.it](http://www.nexi.it) (Area Trasparenza).

### Quadro A - DATI RIFERITI ALL'AZIENDA E/O ALL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

#### Generalità

Ragione sociale / Denominazione \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Quadro B - DATI RIFERITI ALL'UTILIZZATORE DELLA CARTA AZIENDALE

#### Generalità

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Località di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

#### Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

#### Domicilio (compilare se diverso dalla residenza)

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

#### Documento di riconoscimento

Tipo documento  Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto

Numero documento \_\_\_\_\_ Autorità di rilascio \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Tipologia di relazione con la Società

A – Legale Rappresentante  B – Dipendente  C – Collaboratore  D – Socio  E – Consigliere

F – Altro (campo descrittivo obbligatorio) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (esecutore/delegato ad operare), consapevole delle responsabilità previste dal Decreto Legislativo 231/2007 e s.m.i. e presa visione dell'informativa riportata in premessa, parte integrante del presente questionario, dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver fornito nel presente modulo tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire a Nexi di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere e si impegna, nelle modalità previste dal Regolamento sottoscritto in fase di accensione del rapporto, a comunicare ogni futura ed eventuale modifica.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per la nozione di Titolare Effettivo si rimanda alla definizione riportata in allegato al presente questionario.



## RIFERIMENTI NORMATIVI - DECRETO LEGISLATIVO N. 231/2007 E S.M.I.

**Obblighi del cliente****Art. 22**

1. I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.
2. Per le finalità di cui al presente decreto, le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

**Art. 55**, comma 3 - Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

**Obbligo di astensione****Art. 42**

1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.