

**CLOUD INVESTMENT S.r.l.**

**Via Taddeo da Sessa Centro Direzionale Isola F 12 – 80143 Napoli  
codice fiscale e partita i.v.a. 07525271214 - Iscrizione O.A.M. n. M277**

**MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA**

*(Artt. 17 e ss. D. Lgs. 231/2007 e successive modificazioni e integrazioni)*

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Gentile Cliente, i dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.lgs. 231/2007, relativo alla prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo. Il conferimento dei dati è, pertanto, obbligatorio (art.22 del D.Lgs 231/2007 "Obblighi del cliente"). 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, come previsto dal D.lgs. 196/2003 e dal Regolamento Europeo GDPR 679/2016 (normative sulla tutela della privacy nel rispetto dei principi di protezione e del trattamento dei dati personali). I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo.

Il diritto di accesso è esercitabile, ai sensi dell'art. 15 del GDPR, rivolgendosi ai Titolare del Trattamento, mediante lettera indirizzata a Cloud Investment S.r.l. – Centro Direzionale Isola F12 – 80143 Napoli – mail: [info@cloudinvestment.it](mailto:info@cloudinvestment.it)

**Scopo dell'operazione:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE (persona fisica, ditta individuale o professionista)**

Nome.....Cognome.....

Luogo di nascita..... data.....

Residenza: .....cap..... Città..... Prov.....

Codice Fiscale..... Partita IVA.....

Attività lavorativa svolta..... Codice ATECO.....

Il Cliente dichiara di essere una persona politicamente esposta	SI	NO
Il Cliente dichiara di intrattenere stretti legami con persone politicamente esposte	SI	NO
Il Cliente dichiara di aver subito procedimenti penali per reati legati al riciclaggio o terrorismo	SI	NO

**Documento di Identificazione:**

Tipo..... Numero..... Ente.....

Città..... Prov..... Data Rilascio..... Data Scadenza.....

**IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE (soggetto diverso da persona fisica)**

Ragione sociale.....

Sede Legale:

Indirizzo.....cap..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale..... Partita IVA.....

Settore..... Codice ATECO.....

C.C.I.A.A. di ..... P.E.C.....

Mail..... Telefono.....

## IDENTIFICAZIONE DELLA PERSONA CHE AGISCE PER CONTO DELLA SOCIETA'

Nome.....Cognome.....

Luogo di nascita.....data.....Codice Fiscale.....

Residenza: .....cap.....Città.....Prov.....

Documento di Identificazione: Tipo.....Numero.....

Data Rilascio.....Data Scadenza.....Ente.....

Nella qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE  ESECUTORE

Dichiara di essere una persona politicamente esposta SI NO

Dichiara di intrattenere stretti legami con persone politicamente esposte SI NO

Dichiara di aver subito procedimenti penali per reati legati al riciclaggio o terrorismo SI NO

---

## IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

Nome.....Cognome.....

Luogo di nascita.....data.....Codice Fiscale.....

Residenza: .....cap.....Città.....Prov.....

Documento di Identificazione: Tipo.....Numero.....

Data Rilascio.....Data Scadenza.....Ente.....

Il Titolare Effettivo Dichiara di essere una persona politicamente esposta SI NO

Il Titolare Effettivo Dichiara di intrattenere stretti legami con persone politicamente esposte SI NO

Il Titolare Effettivo Dichiara di aver subito procedimenti penali per reati legati al riciclaggio o terrorismo SI NO

---

**Il dichiarante, consapevole della responsabilità penale derivante da false dichiarazioni, attesta che i dati identificativi propri, nonché del titolare effettivo nonché ogni informazione riportati nel presente modello, corrispondono al vero. Dichiara inoltre di aver fornito ogni informazione necessaria ed aggiornata di cui è a conoscenza, per consentire alla Cloud Investment s.r.l. di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela di cui al D. Lgs. 231/07 e successive modificazioni ed integrazioni. A tal fine permette alla Cloud Investment s.r.l. di acquisire fotocopia dei documenti di riconoscimento e dei tesserini riportanti il codice fiscale, oltre che del sottoscritto, di tutti gli altri soggetti sopra indicati.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto PIESCO MARIO, nella qualità di legale rappresentante della Cloud Investment S.r.l., dichiara di aver provveduto alla corretta identificazione ed all'adeguata verifica del Cliente, secondo quanto previsto dal D.lgs. 231/2007 in materia di antiriciclaggio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

## IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

Ragione sociale.....

Sede Legale:

Indirizzo.....cap..... Città .....Prov.....

Codice Fiscale..... Partita IVA.....

Settore..... Codice ATECO.....

C.C.I.A.A. di ..... P.E.C.....

Mail..... Telefono.....

---

## IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

Nome.....Cognome.....

Luogo di nascita.....data.....Codice Fiscale.....

Residenza: .....cap..... Città ..... Prov.....

Documento di Identificazione: Tipo.....Numero.....

Data Rilascio..... Data Scadenza..... Ente.....

Il Titolare Effettivo Dichiaro di essere una persona politicamente esposta SI NO

Il Titolare Effettivo Dichiaro di intrattenere stretti legami con persone politicamente esposte SI NO

Il Titolare Effettivo Dichiaro di aver subito procedimenti penali per reati legati al riciclaggio o terrorismo SI NO

---

**Il dichiarante, consapevole della responsabilità penale derivante da false dichiarazioni, attesta che i dati identificativi propri, nonché del titolare effettivo nonché ogni informazione riportati nel presente modello, corrispondono al vero. Dichiaro inoltre di aver fornito ogni informazione necessaria ed aggiornata di cui è a conoscenza, per consentire alla Cloud Investment s.r.l. di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela di cui al D. Lgs. 231/07 e successive modificazioni ed integrazioni. A tal fine permette alla Cloud Investment s.r.l. di acquisire fotocopia dei documenti di riconoscimento e dei tesserini riportanti il codice fiscale, oltre che del sottoscritto, di tutti gli altri soggetti sopra indicati.**

Luogo e data\_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto PIESCO MARIO, nella qualità di legale rappresentante della Cloud Investment S.r.l., dichiara di aver provveduto alla corretta identificazione ed all'adeguata verifica del Cliente, secondo quanto previsto dal D.lgs. 231/2007 in materia di antiriciclaggio.

Luogo e data\_\_\_\_\_

Firma