

# POSTEPAY CODICE & SCONTIPOSTE – MODULO DI RACCOLTA INFORMAZIONI

## DATI IDENTIFICATIVI DEL LIBERO PROFESSIONISTA O PERSONA FISICA CON PARTITA IVA<sup>(1)</sup>

COGNOME ..... NOME .....

CODICE FISCALE .....

TIPO DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ:  
 Carta identità  Passaporto  Patente  Altro (specificare) .....

NUMERO ..... DATA DI SCADENZA ...../...../.....

RESIDENZA:  
INDIRIZZO (via, piazza, ecc.) ..... N. CIVICO .....

COMUNE ..... PROV. .... CAP ..... NAZIONE .....

DOMICILIO (solo se diverso da Residenza):  
INDIRIZZO (via, piazza, ecc.) ..... N. CIVICO .....

COMUNE ..... PROV. .... CAP ..... NAZIONE .....

CONTATTI: TELEFONO MOBILE .....

PEC ..... E-MAIL .....

CITTADINANZA .....

RESIDENZA FISCALE ..... NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE .....

## ATTIVITÀ LAVORATIVA PREVALENTEMENTE SVOLTA

PENSIONATO

Ultima attività svolta:  Operaio/Impiegato  Funzionario/Dirigente Ultimo datore di lavoro .....

Imprenditore  Libero professionista  Altro .....

DIPENDENTE

Pubblico  Privato Datore di lavoro: .....

Sede di lavoro: Città ..... Prov. .... Paese .....

Incarico ricoperto:  Colf/badante  Operaio  Impiegato  Funzionario  Dirigente  Altro .....

Specificare da quanti anni svolge l'attività indicata  Fino a 2  Da 3 a 5  Più di 5

Specificare attività precedente: .....

LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA (ditte individuali, commercianti, artigiani, lavoratori autonomi, liberi professionisti iscritti ad un albo e non)

Attività svolta: ..... Attività artigianale  SI  NO

Isritto ad un albo/elenco  SI  NO Luogo ..... dal .....

Partita Iva ..... Cod. ATECO ..... n. R.E.A. ....

Luogo prevalente esercizio attività: Città ..... Prov. .... Paese .....

Numero addetti:  Fino a 5  Da 6 a 20  Più di 20

Specificare da quanti anni svolge l'attività indicata  Fino a 2  Da 3 a 5  Più di 5

Specificare attività precedente: .....

<sup>(1)</sup> Soggetto identificato ai sensi del D.L. 197/91 e del D.L. 231/07 e s.m.i

## IMPRENDITORE IN FORMA SOCIETARIA

Denominazione società .....

Carica ricoperta:  Socio amministratore  Socio lavoratore  Socio  Altro .....

Attività svolta: ..... Attività artigianale  SI  NO

Partita Iva ..... Cod. ATECO ..... n. R.E.A. ....

Luogo prevalente esercizio attività: Città ..... Prov. .... Paese .....

Numero addetti:  Fino a 5  Da 6 a 20  Più di 20

Specificare da quanti anni svolge l'attività indicata:  Fino a 2  Da 3 a 5  Più di 5

Specificare attività precedente: .....

## ULTERIORI/EVENTUALI FONTI DI REDDITO

Nessuna  Proprietà immobiliari  Liberalità/donazioni  Lotterie/vincite  Investimenti finanziari

Partecipazioni societarie  Attività d'impresa  Altro: .....

Specificare il nominativo del soggetto donante: .....

Specificare il legame esistente con il soggetto donante

Rapporto lavorativo/professionale  Rapporto commerciale  Rapporto contrattuale

Rapporto parentela/coniugio/convivenza (specificare): .....  Altro rapporto .....

Specificare il nominativo della società partecipata e l'attività svolta: .....

Specificare l'attività svolta: .....

## ULTIMO REDDITO ANNUO LORDO COMPLESSIVO DICHIARATO

- |                                                         |                                                        |                                                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nessun reddito                 | <input type="checkbox"/> Fino a 7.500 Euro             | <input type="checkbox"/> Da 7.500 a 15.000 Euro    |
| <input type="checkbox"/> Da 15.000 a 28.000 Euro        | <input type="checkbox"/> Da 28.000 a 55.000 Euro       | <input type="checkbox"/> Da 55.000 a 75.000 Euro   |
| <input type="checkbox"/> Da 75.000 a 100.000 Euro       | <input type="checkbox"/> Da 100.000 a 250.000 Euro     | <input type="checkbox"/> Da 250.000 a 500.000 Euro |
| <input type="checkbox"/> Da 500.000 a 1.000.000 di Euro | <input type="checkbox"/> Da 1.000.000 a 2.500.000 Euro | <input type="checkbox"/> Oltre 2.500.000 Euro      |

## INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO

È GIÀ TITOLARE DI RAPPORTI CONTINUATIVI PRESSO ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI

NO  SI Se SI Specificare il Paese: .....

## COORDINATE CONTO DI REGOLAMENTO DI ACCREDITO/ADDEBITO

(Conto o carta di pagamento dotata di codice IBAN per l'accredito del transato e per l'addebito di commissioni, spese, oneri e riaddebiti di transazioni relative al servizio di acquiring).

INTESTAZIONE CONTO DI REGOLAMENTO .....

IBAN ..... CODICE SWIFT .....

## INFORMAZIONI SUL PUNTO VENDITA

INSEGNA .....

CODICE ATECO .....

DESCRIZIONE ATECO .....

EMAIL (email su cui potrà essere inviata la notifica del pagamento) .....

INDIRIZZO (via, piazza, ecc.) ..... N. CIVICO .....

COMUNE ..... PROV. .... CAP .....

TELEFONO MOBILE (numero di telefono su cui potrà essere inviata la notifica del pagamento) .....

## TRATTAMENTO DATI PERSONALI

### (Informativa ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento 2016/679/UE (GDPR))

Poste Italiane S.p.A (di seguito "Poste") con sede in Viale Europa, 190, 00144 Roma e PostePay S.p.A. (di seguito "PostePay") con sede in Viale Europa, 190, 00144 Roma, Contitolari del trattamento, informano che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati con modalità cartacee ed elettroniche per le finalità relative all'adeguata verifica del cliente e di profilatura di rischio di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo, ai sensi del D. Lgs. n. 231/2007 e s.m.i., nonché allo scambio automatico di informazioni in materia fiscale tra amministrazioni finanziarie, da e verso altri Stati, secondo quanto disposto di volta in volta dalle autorità competenti. Per le predette finalità, il conferimento dei dati è obbligatorio. In assenza di tale conferimento non sarà possibile procedere alla successiva eventuale fase di contrattualizzazione.

Poste Italiane e PostePay, per assicurare il corretto svolgimento di tutte le attività necessarie o strumentali alla successiva eventuale adesione al servizio Postepay Codice, ove necessario, potrà comunicare i Suoi dati personali a soggetti terzi, compresi Organi di Vigilanza e Controllo, Autorità, nonché soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto della Società e le società del Gruppo Poste Italiane. I predetti soggetti opereranno come distinti Titolari di trattamento o in qualità di Responsabili all'uopo nominati. I dati saranno comunicati a Domec Services S.r.l. con sede legale in via Pontaccio, 14 - 20121 Milano per le attività di realizzazione e gestione del circuito ScontiPoste, che li tratterà in qualità di Titolare autonomo, rendendo idonea informativa agli interessati. Qualora ritenesse che i trattamenti effettuati da Poste Italiane e PostePay possano aver violato le norme del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE. Per esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (quali ad es. l'accesso alle informazioni che la riguardano, la rettifica dei dati personali inesatti, l'integrazione dei dati personali incompleti, la limitazione del trattamento dei dati personali, l'opposizione al loro trattamento, la cancellazione, la portabilità dei dati), è possibile rivolgersi al Responsabile pro-tempore della funzione Corporate Affairs/Tutela Aziendale/Privacy di Poste Italiane presso il Centro Servizi Privacy con sede in Via August Von Platen n. 9, 87100 – Cosenza. In alternativa, può inviare una comunicazione a mezzo email all'indirizzo di posta elettronica: [centroserviziprivacy@posteitaliane.it](mailto:centroserviziprivacy@posteitaliane.it), oppure via fax al numero 0698685343.

Dichiaro che tutti i dati riportati nel presente modulo sono veritieri.

Luogo e Data

.....

FIRMA

.....

Ufficio Postale ..... Frazionario.....