

ALLEGATO

La sottoscritta società segnalante garantisce che il trattamento dei dati personali viene espletato nel rispetto delle disposizioni previste dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità previste dalla Legge e secondo quanto stabilito dal presente decreto e dal manuale operativo per l'utilizzo dell'archivio informatizzato ed assicura inoltre:

- A) di adottare misure tecniche ed organizzative idonee a rendere sicura la protezione dei dati;
- B) di fornire un'adeguata informativa agli interessati circa gli obblighi di comunicazione dei dati e delle informazioni stabiliti dal presente decreto.

La sottoscritta società segnalante, ai sensi dell'articolo 2, comma 1, del presente decreto, fornisce al Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF-Ucamp) le seguenti informazioni:

Codice ABI (*) _ _ _ _ _

Denominazione/Ragione sociale (*) _____

* * * * *

RIFERIMENTI OPERATIVI/ORGANIZZATIVI

Nominativo/i _____

Ufficio/i (*) _____

Indirizzo/i _____

Telefono/i (*) _____ **Fax** _____

E-mail (*) _____

RIFERIMENTI PER SICUREZZA APPLICATIVA (MODSIA/BICRYPT) PER SOCIETA' SEGNALANTI DIRETTE (di norma sono richiesti due nominativi):

Nominativo 1 _____ **Ufficio** (*) _____

Indirizzo _____

Telefono/i (*) _____ **Fax** _____

E-mail (*) _____

(*) Campi obbligatori

Nominativo 2 _____ **Ufficio (*)** _____
Indirizzo _____
Telefono/i (*) _____ **Fax** _____
E-mail (*) _____

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA¹:

La modalità di partecipazione, indicata di seguito, è relativa al servizio nella sua globalità, e non ai singoli segmenti (pertanto, la società segnalante che si dichiara DIRETTA/INDIRETTA lo sarà per tutti i segmenti previsti dall'Archivio: DATI e INFORMAZIONI e per tutte le funzionalità erogate: ALIMENTAZIONE, CONSULTAZIONE, DIVULGAZIONE).

Si fa presente che l'obbligatorietà della fase di ALIMENTAZIONE, da società segnalanti ad UCAMP, è disciplinata, per i singoli segmenti, dai riferimenti normativi.

SOCIETA' SEGNALANTE DIRETTA

SOCIETA' SEGNALANTE INDIRETTA

Marcare ("X") la modalità prescelta (doppio click sul riquadro prescelto e impostare il parametro "VALORE PREDEFINITO" con l'opzione "SELEZIONATO")

Si fa presente che:

UCAMP procederà alla verifica della ricorrenza della Ragione sociale/Codice ABI del dichiarante, desumibile dalla documentazione inviata.

L'accesso al sistema in modalità INDIRETTA dovrà essere confermato anche dalla relativa società segnalante DIRETTA, mediante inserimento del codice ABI della segnalante INDIRETTA tra le eventuali tramitate.

se "DIRETTA": indicare anche se svolge il ruolo di tramite operativo (applicativo):

SI

NO

Marcare ("X") la modalità prescelta (doppio click sul riquadro prescelto e impostare il parametro "VALORE PREDEFINITO" con l'opzione "SELEZIONATO")

¹ Le modalità indicate sono valide per l'intero Archivio (DATI e INFORMAZIONI) e per le varie funzionalità (ALIMENTAZIONE, DIVULGAZIONE, CONSULTAZIONE). Unica eccezione rispetto a quanto indicato è prevista per il modulo B (alimentazione DATI - ATM MANOMESSI)

Se la risposta al punto precedente é "SI", di seguito deve essere riportato l'elenco delle società segnalanti indirette per le quali si effettua la tramitazioni applicativa:

1. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
2. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
3. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
4. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
5. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
6. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
7. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
8. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
9. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
10. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
11. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
12. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
13. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
14. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
15. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
16. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
17. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
18. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
19. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____
20. Codice ABI _ _ _ _ _ Denominazione _____

nota: nel caso in cui l'aderente diretto abbia più di 20 aderenti indiretti tramitati operativamente occorre predisporre un allegato al formulario con l'elenco completo dei codici ABI tramitati.

se "INDIRETTA": indicare il codice ABI e la Denominazione del proprio tramite operativo:

Codice ABI (*) _ _ _ _ _

Denominazione/Ragione sociale (*) _____

NOTE PER IL SERVIZIO DIVULGAZIONE SEGMENTO DATI:

1) l'attivazione dell'adesione alla divulgazione giornaliera su RNI, relativa al SEGMENTO DATI, in modalità File Transfer, è facoltativa e:

- per le società segnalanti dirette, dovrà essere richiesta a UCAMP direttamente dalla stessa società previa compilazione del MODULO A) PARTE 1 del presente FORMULARIO;
- per le società segnalanti indirette dovrà essere richiesta dalla stessa società al proprio tramite operativo.

NOTE PER ALIMENTAZIONE DEL SEGMENTO DATI – ATM MANOMESSI:

1) al fine di evitare una doppia segnalazione (una verso il PSM - Presidio Sicurezza Monetica e una verso il SIPAF) da parte delle società segnalanti, per tutti gli aderenti al PSM la trasmissione dei DATI relativi agli ATM manomessi è effettuata direttamente dal Presidio Sicurezza Monetica gestito da SIA in nome e per conto di CO.GE.BAN.

Per le società segnalanti non aderenti al PSM valgono le stesse modalità di partecipazione indicate nelle pagine precedenti del formulario (dirette e indirette).

Nel successivo MODULO B si dovrà indicare l'eventuale esclusione dalla segnalazione dei DATI relativi agli ATM manomessi in quanto la società segnalante non è proprietaria di nessun terminale ATM.

* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_* _*_*

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL FORMULARIO:

Il presente formulario deve essere compilato dalle società segnalanti ai sensi dell'articolo 2 del presente regolamento, responsabili dell'integrità, l'esattezza e la riservatezza dei dati e delle informazioni di cui agli articoli 6 e 7 del decreto di attuazione.

La società segnalante deve indicare se gli obblighi derivanti dall'applicazione del presente decreto e le facoltà concesse dallo stesso decreto, vengono adempiuti ovvero esercitati direttamente, o per il tramite di altra società segnalante appositamente delegata. Tale delega deve essere espressamente indicata ed è valida per tutti i segmenti dell'Archivio e per tutte le funzionalità (con eccezione per gli aderenti al Presidio Sicurezza Monetica come indicato nel modulo B).

Il presente formulario deve essere debitamente sottoscritto dalla società segnalante e successivamente inviato – entro i termini previsti dalla normativa - tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Spettabile

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dipartimento del Tesoro

UCAMP – Ufficio Centrale Antifrode dei Mezzi di Pagamento

Via XX Settembre, 97

00187 ROMA

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

MODULO A) richiesta divulgazione DATI da società segnalante DIRETTA

La parte seguente è riservata unicamente alle società segnalanti obbligate all'alimentazione e che hanno optato per la modalità di segnalazione DIRETTA.

SEGMENTO DATI²**Divulgazione giornaliera su RNI (Rete Nazionale Interbancaria) in modalità File Transfer** **SI** **NO**

Marcare ("X") la modalità prescelta (doppio click sul riquadro prescelto e impostare il parametro "VALORE PREDEFINITO" con l'opzione "SELEZIONATO")

(Luogo e data)

(Timbro e firma autorizzata)

² la definizione dei DATI divulgabili e del relativo tracciato record è indicata nel manuale operativo (documento SIPAF-RI-001 Standard Applicativi)

MODULO B) alimentazione DATI ATM manomessi

Come già indicato nelle note precedenti la trasmissione dei DATI, relativi ai terminali ATM manomessi (cfr. art. 6 lettera e) del presente decreto), avviene con le seguenti modalità:

- per tutti gli aderenti al servizio PSM – Presidio Sicurezza Monetica: sarà cura del gestore del Presidio stesso predisporre e segnalare all'Archivio SIPAF (Sistema Informatizzato Prevenzione Amministrativa Frodi Carte di Pagamento) il flusso previsto dal manuale operativo;
- per i non aderenti al servizio PSM – Presidio Sicurezza Monetica: valgono le regole di partecipazione alla procedura SIPAF indicata nei fogli precedenti del formulario (società segnalante diretta o indiretta)
- le società segnalanti che, pur aderendo al SIPAF, non sono proprietarie di terminali ATM devono indicare nel punto successivo che l'obbligo di alimentazione del segmento DATI relativamente agli ATM manomessi "non è applicabile".

- Aderente al PSM – Presidio Sicurezza Monetica**
- NON Aderente al PSM – Presidio Sicurezza Monetica**
- Non applicabile**

Marcare ("X") la modalità prescelta (doppio click sul riquadro prescelto e impostare il parametro "VALORE PREDEFINITO" con l'opzione "SELEZIONATO")

(Luogo e data)

(Timbro e firma autorizzata)

MODULO C) richiesta divulgazione DATI da società segnalante INDIRETTA

La parte seguente è riservata unicamente alle **società segnalanti INDIRETTE** che hanno optato per la scelta della divulgazione (sempre per il tramite della propria società segnalante DIRETTA). Le modalità di fornitura sono bilaterali e riferite al rapporto tra società segnalanti DIRETTE/INDIRETTE; la sottoscrizione del presente modulo ha solo valore informativo e statistico in quanto UCAMP deve essere informato della richiesta

SEGMENTO DATI³**Richiesta alla propria società segnalante DIRETTA del servizio Divulgazione giornaliera** **SI** **NO**

Marcare ("X") la modalità prescelta (doppio click sul riquadro prescelto e impostare il parametro "VALORE PREDEFINITO" con l'opzione "SELEZIONATO")

(Luogo e data)

(Timbro e firma autorizzata)

³ la definizione dei DATI divulgabili e del relativo tracciato record è indicata nel manuale operativo (documento SIPAF-RI-001 Standard Applicativi)