

**ALLEGATO N. 1E**

**RACCOMANDATA A.R.**

BOLLO  
(applicare una marca dell'importo  
previsto dalla disciplina vigente  
sull'imposta di bollo)

All'Istituto per la vigilanza sulle  
assicurazioni private e di interesse  
collettivo - ISVAP -  
Via del Quirinale, 21  
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi  
e riassicurativi

**Domanda di iscrizione dei produttori diretti nella sezione C del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209<sup>1</sup>.**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome

Nome

Comune di nascita  Prov.

Stato Estero di nascita

Data di nascita  /  /

Sesso  M  F

Codice fiscale

**residente in**

Comune  Prov.

Indirizzo  CAP.

in qualità di rappresentante legale dell'impresa

Denominazione o ragione sociale

Codice fiscale

con sede legale in

Comune  Prov.

Indirizzo  CAP.

Indirizzo e-mail

Recapiti telefonici

<sup>1</sup> Il presente modulo può essere utilizzato anche per richiedere il passaggio da altra sezione del registro ai sensi dell'art. 29 del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

## CHIEDE

che le persone fisiche indicate nell'allegata Tabella A vengano iscritte nella **sezione C** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005

a tal fine DICHIARA<sup>2</sup>,  
relativamente alle predette persone fisiche, di avere accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lett. b), c) e d), del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) non sono iscritte nel ruolo dei periti assicurativi;
- e) non sono iscritte ad altra sezione del registro<sup>3</sup>;
- f) hanno ricevuto una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 17 del Regolamento ISVAP n. 5/2006<sup>4</sup>;
- g) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b), c) e d), verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

CHIEDE inoltre<sup>5</sup>

- di ricevere la comunicazione di intervenuta iscrizione nel registro all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

**Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.**

Data  /  /

Firma del rappresentante legale

.....

<sup>2</sup> Barrare le caselle relative alle singole voci.

<sup>3</sup> Nel caso in cui le persone fisiche da iscrivere nella sezione C **provengano** da altra sezione del registro ai sensi dell'art. 29 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, dovrà essere dichiarato che è stata presentata domanda di cancellazione dalla relativa sezione.

<sup>4</sup> Nel caso in cui le persone fisiche da iscrivere nella sezione C **provengano** da altra sezione del registro ai sensi dell'art. 29 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, in luogo della dichiarazione di cui alla lettera f) dovrà essere resa la seguente dichiarazione: "sono in possesso del requisito di professionalità richiesto per l'iscrizione, in quanto hanno effettuato la formazione sui contratti che andranno a distribuire".

<sup>5</sup> Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui l'impresa richiedente sia interessata a ricevere per posta elettronica la comunicazione concernente l'intervenuta iscrizione nel registro dei produttori diretti.

