

BOLLO
Applicare una
marca
dell'importo
previsto dalla
disciplina
vigente
sull'imposta di
bollo

ALLEGATO N. 1

RACCOMANDATA A.R.

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

Domanda di iscrizione delle persone fisiche nella sezione A del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e 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 nascitaProv.
Stato Estero di nascita
Data di nascita
Sesso
Codice fiscale

residente in

ComuneProv.
.....
IndirizzoCAP.

domicilio¹/sede operativa in:

.....-.....-.....
.....
(Comune) (Prov.) (CAP) (Indirizzo)

indirizzo e-mail:

CHIEDE

¹ Compilare solo se l'indirizzo del domicilio o della sede operativa è diverso dall'indirizzo di residenza

di essere iscritto nella sezione A del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per esercitare l'attività di intermediazione²
in qualità di³

E DICHIARA⁴

- a) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- b) di non essere pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- c) di non essere iscritto nel ruolo dei periti assicurativi;
- e) di non essere iscritto ad altra sezione del registro⁵;
- d) di aver superato la prova di idoneità di cui all'art. 110, comma 2, del d. lgs. n. 209/2005 e all'art. 9 del regolamento ISVAP n.del....., in data....., nella sessione d'esame.....⁶;
- e⁷) di aver stipulato con l'impresa⁸la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del regolamento ISVAP n.....del....., i cui dati sono i seguenti:

periodo di validità dal.....al.....⁹
massimale per sinistro €.....
massimale annuo globale €.....

e che la polizza prevede la copertura, oltre che per il sottoscritto, anche per i propri dipendenti, collaboratori, persone del cui operato deve rispondere a norma di legge, incluse le società, di cui alla sezione E, delle quali si avvale ed i relativi dipendenti, collaboratori ed altre persone del cui operato queste ultime devono rispondere a norma di legge;

² Specificare se assicurativa o riassicurativa: indicare A per l'attività assicurativa e R per l'attività riassicurativa.

³ Indicare, tra i seguenti, il codice corrispondente alla qualifica con cui si intende svolgere la predetta attività: ditta individuale (codice:); responsabile dell'attività d'intermediazione di società iscritta o che ha presentato domanda d'iscrizione nella sezione A (codice). In quest'ultimo caso, indicare altresì il codice fiscale della società.

⁴ Barrare le caselle relative alle singole voci.

⁵ Nel caso in cui il soggetto che richiede l'iscrizione nella sezione A **provenga** da altra sezione del registro dovrà essere dichiarato che è stata presentata domanda di cancellazione dalla relativa sezione.

⁶ Nel caso in cui il richiedente l'iscrizione alla sezione A **provenga** da altra sezione del registro (Cfr. art. 29 del regolamento ISVAP n.....del.....), la dichiarazione di cui alla lettera d) dovrà essere la seguente:

- (ove si tratti di soggetto proveniente dalla sezione B, per il quale, ai sensi dell'art. 29 del regolamento ISVAP n.....del....., rimane valida la professionalità in base alla quale è stata effettuata la l'iscrizione al registro): "d) di essere in possesso del requisito di professionalità richiesto per l'iscrizione, in quanto si trova nelle condizioni previste dall'art. 29, comma 1, del regolamento ISVAP n.....del.....";

- (ove si tratti di soggetto proveniente dalla sezione C od E): "d) di aver superato la prova di idoneità di cui all'art. 110, comma 2, del d. lgs. n. 209/2005 e all'art. 9 del regolamento ISVAP n.del....., in data....., nella sessione d'esame.....".

⁷ Barrare in alternativa la casella e) o f).

⁸ Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato NN del regolamento ISVAP n.... del....., relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza,

⁹ La polizza deve avere decorrenza non successiva alla data di sottoscrizione della domanda e scadenza al 31 dicembre dell'anno di iscrizione. In sede di prima applicazione del regolamento la scadenza deve essere il 31 dicembre 2007.

- f) che la società(indicare la ragione o denominazione sociale), per la quale svolgerà l'attività in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione, ha stipulato con l'impresa⁸la polizza di assicurazione della responsabilità civile prevista dall'art. 112, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del regolamento ISVAP n.....del....., con particolare riferimento:

periodo di validità dal.....al.....⁹
massimale per sinistro €.....
massimale annuo globale per l'attività assicurativa €.....
massimale annuo globale per l'attività riassicurativa €.....

e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto;

- g) di avere provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente.

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

Il sottoscritto:

- a) dichiara che l'indirizzo presso cui desidera ricevere eventuali comunicazioni da parte dell'ISVAP è il seguente: (specificare l'indirizzo di posta ordinaria o l'eventuale indirizzo di posta elettronica).
- b) chiede di ricevere la comunicazione di intervenuta iscrizione al registro all'indirizzo di posta elettronica indicato alla precedente lettera a)¹⁰.

Data

Firma

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: il sottoscritto dichiara di essere consapevole: che i dati sopra riportati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione al 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 al registro.

Data

Firma

.....

¹⁰ La dichiarazione di cui alla lettera b) dovrà essere resa esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere per posta elettronica la comunicazione concernente l'intervenuta iscrizione.