**da trasmettere unicamente all’indirizzo studi.gestionedati@pec.ivass.it**

MODULO DATI PER RICHIESTA ACCREDITAMENTO

INFRASTRUTTURA SCAMBIO FLUSSI EBDS[[1]](#footnote-1)

### SOCIETA’

*\* DENOMINAZIONE*

*\*CODICE IVASS*

*\*INDIRIZZO[[2]](#footnote-2)*

*\*INDIRIZZO E-MAIL [[3]](#footnote-3)*

### DESTINATARIO DELLE ABILITAZIONI – “INCARICATO”

*COGNOME*

*NOME*

*TELEFONO*

*E-MAIL*

L’incaricato comunica che:

- i certificati digitali di autenticazione e crittografia per lo scambio di dati via Internet con IVASS e la Banca d’Italia sono associati alla seguente credenziale applicativa:

**CREDENZIALE**

**Qualunque variazione ai dati sopra riportati va comunicata con immediatezza all’indirizzo di posta elettronica certificata:** **STUDI.GESTIONEDATI@PEC.IVASS.IT****.**

Richieste di chiarimento inerenti l’accreditamento possono essere inoltrate alla casella di posta elettronica**ebds@ivass.it****.**

 *(data)*

*(firma del legale rappresentante)*

1. Tutti i campi sono obbligatori. [↑](#footnote-ref-1)
2. Deve essere indicato l’indirizzo della Direzione Generale. [↑](#footnote-ref-2)
3. L’indirizzo e-mail deve indicare una casella funzionale, non nominativa, destinata allo scambio delle informazioni con l’IVASS. [↑](#footnote-ref-3)