

**ALLEGATO N. 8E**

**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 per l'iscrizione, ai sensi dell'articolo 68 del regolamento ISVAP n. 5/2006, dei produttori diretti nella sezione C del registro degli intermediari 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, 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

## CHIEDE

che le persone fisiche indicate nell'allegata Tabella A vengano iscritte, **ai sensi dell'art. 68** del regolamento ISVAP n. 5/2006, 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>1</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 iscritti nel ruolo dei periti assicurativi;
- ☐ e) hanno svolto in via continuativa attività di intermediazione, secondo quanto previsto dall'art. 68 del regolamento ISVAP n. 5/2006, per la quale hanno percepito provvigioni/compensi con relativo assolvimento degli obblighi fiscali;
- ☐ f) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- ☐ g) 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.

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nel presente modulo e nei relativi allegati 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.

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

Data  /  /

Firma del rappresentante legale

.....

---

<sup>1</sup> Barrare le caselle relative alle singole voci.

**Tabella A<sup>1</sup> - Elenco dei produttori da iscrivere nella sezione C**

[illegible]

<sup>1</sup> Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie

<sup>2</sup> In caso di nascita in uno Stato Estero, indicare SE.

<sup>3</sup> Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo all'impresa/e di assicurazione per la/le quale/i è stata svolta l'attività di intermediazione, nel caso in cui si tratti di impresa/e diversa/e da quella che richiede l'iscrizione.