

**ALLEGATO N. 3F**

**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 nella sezione D 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, 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 dalla 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 della società

Denominazione sociale

Codice fiscale

con sede legale in

Comune  Prov.

Indirizzo  CAP.

Indirizzo e-mail

Recapiti telefonici

**CHIEDE**

che la stessa venga iscritta nella **sezione D** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per esercitare l'attività di intermediazione assicurativa

ed a tal fine DICHIARA che<sup>1</sup>

- ☐ a) (**per le banche**) è autorizzata, ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385, con provvedimento di \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ed è iscritta nel relativo albo con il numero \_\_\_\_\_;
- ☐ b) (**per le Sim**) è autorizzata, ai sensi dell'art. 19 del decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58, con provvedimento di \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ed è iscritta nel relativo albo con il numero \_\_\_\_\_;
- ☐ c) (**per gli intermediari finanziari**) è iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385 con il numero \_\_\_\_\_;
- ☐ d) (**per Poste Italiane spa - Divisione servizi di bancoposta**) è autorizzata, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 14 marzo 2001, n. 144.

DICHIARA, inoltre, che la società<sup>2</sup>

- ☐ e) è stata iscritta nella sezione D del registro con il numero \_\_\_\_\_ ed è stata cancellata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_<sup>3</sup>;
- ☐ f) ha provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- ☐ g) (**in caso di cancellazione per mancato pagamento del contributo di vigilanza**) ha provveduto al pagamento di quanto non corrisposto sino alla data della cancellazione;

e CHIEDE<sup>4</sup>

- ☐ di ricevere la comunicazione di intervenuta iscrizione nel registro all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda e riconosce 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 la 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 alla iscrizione nel registro.

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale

.....

<sup>1</sup> Barrare la voce che interessa.

<sup>2</sup> Barrare le caselle e) ed f); la casella g) dovrà essere barrata esclusivamente dalle società cancellate dalla sezione D per non aver provveduto al pagamento del contributo di vigilanza.

<sup>3</sup> Utilizzare i codici: 2: rinuncia all'iscrizione;

3: inattività;

4: perdita di almeno uno dei requisiti previsti per l'iscrizione;

6: mancato versamento del contributo di vigilanza;

8: altro.

<sup>4</sup> Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui la società richiedente sia interessata a ricevere per posta elettronica la comunicazione concernente l'intervenuta iscrizione.