

**PROVA DI IDONEITÀ PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI
ASSICURATIVI, ANCHE A TITOLO ACCESSORIO, E RIASSICURATIVI
SESSIONE 2019**

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)
scrivere in stampatello

Il sottoscritto (Cognome)..... (Nome).....
nato a..... prov. il..... codice fiscale

residente a prov. C.A.P..... indirizzo

tel. cellulare e-mail PEC

Documento: n. rilasciato il

da (da allegare in copia alla presente certificazione).

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver avuto diagnosi accertata di Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato consapevolmente a contatto, negli ultimi 14 giorni, con persone positive, sottoposte a quarantena o provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- di non presentare sintomi di infezione respiratoria (tosse secca, mal di gola, difficoltà respiratorie) o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni nazionali e regionali in materia (ordinanze del Presidente della Regione Lazio, recanti misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19);
- di aver preso visione delle disposizioni in materia di prevenzione e protezione dal contagio da Covid-19 e delle norme comportamentali da seguire per lo svolgimento della prova di idoneità presenti nel sito *internet* dell'IVASS - www.ivass.it - nella sezione *Home/Per imprese e intermediari/Prova di idoneità intermediari/Prova di idoneità in corso*, di averle ben comprese e di attenersi alle stesse durante lo svolgimento della prova stessa;
- di impegnarsi a segnalare prontamente al personale di sorveglianza presente l'eventuale insorgenza durante la prova di sintomi suggestivi di COVID-19, ovvero nei 14 giorni immediatamente successivi alla stessa alla seguente email: esame.intermediari@ivass.it.

Roma,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Il trattamento dei dati personali raccolti sarà improntato ai principi previsti dal GDPR e a quanto riportato all'articolo 11 (Informativa sul trattamento dei dati personali dei candidati) del Provvedimento IVASS n. 89 del 9 ottobre 2019 che ha indetto la prova di idoneità per l'anno 2019 per l'iscrizione nel Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi. Ad integrazione di quanto riportato nel predetto articolo, si precisa che:

- l'attuale Responsabile della protezione dei dati (art. 37, par 7, del RGPD) è Massimiliano Scalise, Via del Quirinale 21, 00187 Roma - E-mail: DPO.IVASS@ivass.it, Pec: ivass@pec.ivass.it;
- il Responsabile del Trattamento (art. 28 del RGPD) è la società Selexi S.r.l., Via Gerolamo Vida 11, 20127 Milano.