

**PROVA DI IDONEITÀ PER L'ISCRIZIONE NELLE SEZIONI A E B DEL REGISTRO
DEGLI INTERMEDIARI ASSICURATIVI, ANCHE A TITOLO ACCESSORIO, E
RIASSICURATIVI - SESSIONE 2021**

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 essere stato sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio 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.

Roma,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....