

Spett.le  
RCPolizza.it Srls  
Via D. Di Giura, 79  
85100 Potenza  
Tel. 0971.1680036  
Fax 0971.1680031  
E-mail: [info@rcpolizza.it](mailto:info@rcpolizza.it)

AUTOCERTIFICAZIONE per l'accertamento dei requisiti di onorabilità previsti dal Regolamento ISVAP n. 5/2006, per l'iscrizione della Persona Fisica nella Sez. E del Registro degli Intermediari di Assicurazione di cui all'art. 109 D.Lgs. n. 209/2005.

Il/la sottoscritto/a.....nato a  
.....in data.....Codice Fiscale  
.....residente in.....

Via.....n..... ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n.445 sotto la propria esclusiva responsabilità consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dell'art.75 e 76 del D.P.R. 445/00 le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dall'iscrizione nel registro degli intermediari in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara di:

1. Godere dei diritti civili;
2. Non aver riportato condanna irrevocabile, o sentenza irrevocabile di applicazione della pena di cui all'articolo 444, comma 2, del codice di procedura penale, per delitto contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, contro il patrimonio per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a un anno e nel massimo a tre anni, o per altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni o nel massimo a cinque anni, oppure condanna irrevocabile comportante l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione da pubblici uffici, perpetua o di durata superiore a tre anni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
3. Non essere stato/a dichiarato/a fallito/a, salvo che sia intervenuta la riabilitazione, né essere stato Presidente, Amministratore con delega di poteri, Direttore Generale, Sindaco di Società od Enti che siano stati assoggettati a procedure di fallimento, concordato preventivo o liquidazione coatta amministrativa, almeno per i tre esercizi precedenti all'adozione dei relativi provvedimenti, fermo restando che l'impedimento ha durata fino ai cinque anni successivi all'adozione dei provvedimenti stessi;
4. Non versare nelle situazioni di decadenza, divieto o sospensione previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575 e successive modificazioni;
5. Non essere iscritto/a nel ruolo dei periti assicurativi;
6. Non essere pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
7. Di aver provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente

.....  
( luogo e data )

IL DICHIARANTE