

Spett.le  
**Fondo di garanzia per i Mediatori  
di Assicurazione e Riassicurazione  
C/O CONSAP**  
Via Yser, 14  
00198 ROMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(art.47 del DPR 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto: *(Cognome e nome)*  
Nato a: *(Comune di nascita; se nato all'estero specificare lo Stato)*  
Prov.:  
Residente a: *(Comune di residenza)*  
Prov.:  
In: *(Indirizzo, Cap, Città, Provincia)*  
Codice fiscale:

( ) Rappresentante legale della Società: *(Ragione sociale)*  
Sede legale: *(Indirizzo, Cap, Città, Provincia)*  
N. Iscrizione Sez. B del RUI: \_\_\_\_\_

*ovvero*

( ) Titolare di Ditta individuale  
Sede legale: *(Indirizzo, Cap, Città, Provincia)*  
N. Iscrizione Sez. B del RUI: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art.76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara che:

- 1. Gli importi provvigionali soggetti al contributo previsto all'art.115 del D.Lgs. 7/9/2005, n.209 per l'anno 2010, acquisiti dalla Società/Ditta individuale sopra citata nell'anno 2009, ammontano a:**

€ \_\_\_\_\_ X **0,08 %** = Totale Contributo € \_\_\_\_\_

- 2. Ai sensi degli artt. 110/112 del D.Lgs 7/9/2005, n.209, il sottoscritto dichiara di aver in corso attualmente la polizza di RC Professionale**

**n. \_\_\_\_\_ con la Società \_\_\_\_\_**

L'importo del contributo per l'anno 2010 è stato rimesso a mezzo di bonifico bancario effettuato sul conto corrente Unicredit Banca di Roma intestato al Fondo di garanzia mediatori di assicurazione e riassicurazione - IBAN n. **IT 98 I 03002 03270 000400800076**.

Luogo e data

Il/la dichiarante

Allegata fotocopia di documento di identità del dichiarante e copia della contabile bancaria.