

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 n.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 n.445 del 28/12/2000, dichiara che:

- 1 Gli importi provigionali soggetti al contributo previsto all'art.115 del D.Lgs. 7.9.2005, n.209, per l'anno 2024, acquisiti dalla Società/Ditta individuale sopra citata nell'anno 2023, 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 2024 è stato rimesso a mezzo di bonifico bancario effettuato sul conto corrente intestato a Fondo di Garanzia per i Mediatori di Assicurazione e Riassicurazione n. IT 26 D 02008 05181 000400800076.

Il/La dichiarante

Luogo e data _____

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità e copia della contabile bancaria).