

<p>Decreta:</p> <p>Art. 1.</p> <p>1. Per i motivi indicati in premessa, limitatamente alla campagna 2014-2015 e per i pagamenti effettuati a decorrere dalla campagna 2011-2012, la data di cui al comma 1 dell'art. 1 del decreto dipartimentale 5 agosto 2014 è posticipata al 15 dicembre 2015.</p>	<p>Il presente decreto è trasmesso alla <i>Gazzetta Ufficiale</i> della Repubblica italiana ai fini della pubblicazione</p> <p>Roma, 27 novembre 2015</p> <p style="text-align: right;"><i>Il Capo del Dipartimento:</i> BLASI</p> <p>15A09266</p>
--	--

DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

CONCESSIONARIA SERVIZI ASSICURATIVI PUBBLICI S.P.A.

PROVVEDIMENTO 23 ottobre 2015.

Regolamento concernente la disciplina dell'attività peritale di cui al decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 e successive modificazioni e integrazioni (Codice delle assicurazioni private - Titolo X - Assicurazione obbligatoria per i veicoli a motore e i natanti, Capo VI - Disciplina dell'attività peritale). (Regolamento n. 1).

IL PRESIDENTE
E AMMINISTRATORE DELEGATO

La Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A., con sede in Roma, via Yser n. 14, interamente partecipata dal Ministero dell'economia e delle finanze;

Vista la legge 17 febbraio 1992, n. 166, sull'istituzione ed il funzionamento del Ruolo nazionale dei periti assicurativi per l'accertamento e la stima dei danni ai veicoli a motore ed ai natanti soggetti alla disciplina della legge 24 dicembre 1969, n. 990, derivanti dalla circolazione, dal furto e dall'incendio degli stessi;

Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare le disposizioni ivi contenute ai Capi I, II e III;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;

Visto il decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209, recante il Codice delle assicurazioni private, come integrato e modificato dal decreto legislativo 12 maggio 2015, n. 74, ed in particolare gli articoli 157, comma 1 e 158, comma 3;

Visto il regolamento ISVAP n. 11 del 3 gennaio 2008 e successive modificazioni ed integrazioni;

Visto il decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 - successivamente convertito con legge 7 agosto 2012, n. 135 - il cui art. 13, comma 35, ha trasferito a CONSAP la tenuta del

Ruolo dei periti assicurativi ed ogni altra competenza in materia in precedenza spettante all'ISVAP;

Visto il vigente Statuto che prevede, quale oggetto principale della CONSAP, l'esercizio in regime di concessione di servizi assicurativi pubblici, nonché l'espletamento di altre attività e funzioni di interesse pubblico affidate alla Società stessa sulla base di disposizioni di legge, concessioni e convenzioni, ed, altresì, l'espletamento di attività affidate da amministrazioni dello Stato ai sensi dell'art. 19, comma 5, decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, con legge 3 agosto 2009, n. 102;

A D O T T A
il seguente regolamento:

TITOLO I DISPOSIZIONI DI CARATTERE GENERALE

Art. 1.

Definizioni

1. Ai fini del presente regolamento si intende per:

a) «attività peritale»: l'attività professionale volta all'accertamento ed alla stima dei danni alle cose derivanti dalla circolazione, dal furto e dall'incendio dei veicoli a motore e dei natanti come indicato nell'art. 156 del Codice delle assicurazioni private;

b) «Codice»: il decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209, recante il Codice delle assicurazioni private;

c) «CONSAP»: Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A.;

d) «perito»: il perito assicurativo - iscritto al Ruolo - che svolge l'attività di cui alla lettera *a)*;

e) «Ruolo»: il Ruolo di cui all'art. 157 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;

f) «IVASS» (già Isvap): Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni;



g) «responsabile del procedimento»: il Titolare del Servizio competente secondo l'organigramma CONSAP sulla gestione del Ruolo periti assicurativi individuato quale referente per il procedimento;

h) «Servizio competente»: il Servizio competente secondo l'organigramma CONSAP sulla gestione del Ruolo dei periti assicurativi, così come pubblicato nel sito internet CONSAP.

Art. 2.

Ambito di applicazione

1. CONSAP con il presente Regolamento disciplina le modalità di accesso all'attività peritale e lo svolgimento della stessa, nei limiti indicati al precedente art. 1, lettera a).

2. L'attività peritale non può essere svolta da soggetti non iscritti nel Ruolo di cui al successivo art. 3, fatto salvo quanto previsto dall'art. 156, comma 2, del Codice. Nel caso in cui l'attività peritale sia svolta nell'ambito di una società o associazione avente tale oggetto sociale, la prestazione deve essere in ogni caso eseguita da un perito iscritto nel Ruolo.

3. In caso di delega dell'incarico, è necessario che il perito delegante ottenga l'accettazione della delega da parte del soggetto committente.

Art. 3.

Ruolo dei periti assicurativi

1. Nel Ruolo sono iscritti i periti che esercitano l'attività peritale in proprio e che sono in possesso dei requisiti di cui al successivo art. 4.

2. Per ogni iscritto il Ruolo riporta le seguenti informazioni:

- a) cognome e nome;
- b) luogo e data di nascita;
- c) numero e data di iscrizione;
- d) codice fiscale;
- e) sedi operative;
- f) recapiti telefonici;
- g) e-mail;
- h) PEC.

3. CONSAP assicura l'aggiornamento dei dati contenuti nel Ruolo sulla base delle comunicazioni effettuate dai periti ai sensi dell'art. 5 del presente Regolamento, nonché delle risultanze delle verifiche svolte ai sensi dell'art. 18.

4. CONSAP assicura il pubblico accesso al Ruolo garantendone la consultazione sul proprio sito internet, www.consap.it, alla sezione Ruolo periti assicurativi.

Art. 4.

Requisiti per l'iscrizione nel Ruolo

1. Ai fini dell'iscrizione nel Ruolo il perito deve:

- a) essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 158, comma 1 del Codice;
- b) avere superato la prova di idoneità di cui al successivo art. 9;
- c) non essere iscritto nel Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del Codice;
- d) non essere pubblico dipendente con rapporto lavorativo a tempo pieno ovvero a tempo parziale quando superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- e) non esercitare, direttamente o indirettamente mediante partecipazioni di controllo in società ovvero esercizio di cariche sociali, l'attività di riparatore di veicoli o di natanti.

Art. 5.

Regole di comportamento dei periti

1. Nell'esecuzione dell'incarico i periti debbono attenersi ai principi di diligenza, correttezza, trasparenza e professionalità, conformando altresì la propria condotta a criteri di imparzialità. In particolare, devono astenersi dallo svolgimento di incarichi nei quali sussistano situazioni di conflitto di interessi.

2. I periti curano, periodicamente, il proprio aggiornamento professionale.

3. I periti iscritti nel Ruolo sono tenuti a comunicare a CONSAP:

- a) la perdita dei requisiti previsti per l'iscrizione, entro dieci giorni lavorativi dal verificarsi dell'evento;
- b) la variazione delle informazioni fornite all'atto dell'iscrizione, entro venti giorni lavorativi dalla variazione stessa, mediante il modello di cui all'allegato n. 6 scaricabile dal sito internet della CONSAP.

TITOLO II

DISPOSIZIONI SUL TIROCINIO

Art. 6.

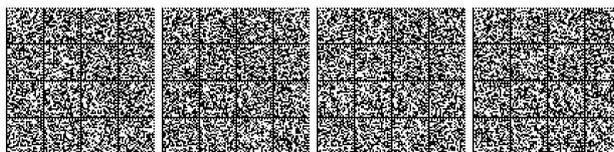
Finalità del tirocinio

Lo svolgimento del tirocinio di cui all'art. 158, comma 1, lettera f), del Codice è finalizzato all'acquisizione della pratica professionale inerente l'attività peritale.

Art. 7.

Obblighi del perito e del tirocinante

1. Il perito agevola lo svolgimento del tirocinio da parte dell'aspirante che ne faccia richiesta, ne favorisce la



proficuità e ne assicura l'effettività. Al tale fine, il perito non potrà, contemporaneamente, accogliere presso di se più di quattro tirocinanti.

2. Il tirocinante partecipa con diligenza e continuità alle attività peritali, assicurando la massima riservatezza sulle notizie acquisite nello svolgimento del tirocinio. Nella perizia, il perito dà atto della partecipazione del tirocinante all'attività peritale.

3. Al tirocinante non è consentita la redazione autonoma di perizie né lo svolgimento autonomo di singoli atti relativi alle perizie stesse.

4. Il perito informa CONSAP dell'inizio del tirocinio da parte del tirocinante con comunicazione conforme al modello di cui all'allegato 1 scaricabile dal sito internet della CONSAP. Tale comunicazione dovrà pervenire tramite PEC all'indirizzo consap@pec.consap.it o con raccomandata A/R indirizzata a CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. - Via Yser, 14 - 00198 Roma.

5. A conclusione del tirocinio il perito rilascia in duplice copia al tirocinante la dichiarazione di compiuto tirocinio conforme al modello di cui all'allegato n. 2 scaricabile dal sito internet della CONSAP. Tale comunicazione, a cura del tirocinante, dovrà essere inviata tramite PEC all'indirizzo consap@pec.consap.it o con raccomandata A/R indirizzata a CONSAP Ruolo periti assicurativi - Concessionaria servizi assicurativi pubblici S.p.A., via Yser, 14 - 00198 Roma.

6. Nel caso in cui il tirocinio venga interrotto per proseguire presso altro perito, ciascun perito rilascia al tirocinante la dichiarazione di cui al comma 5, limitatamente al periodo di tirocinio effettivamente svolto sotto la propria direzione.

7. Su specifica richiesta di CONSAP il tirocinante fornisce prova della partecipazione all'attività peritale, esibendo copia delle perizie alla cui redazione ha presenziato e nelle quali il perito ha dato atto della sua presenza.

TITOLO III PROVA DI IDONEITÀ

Art. 8.

Titoli di ammissione alla prova di idoneità

1. Per l'ammissione alla prova di idoneità è richiesto:

a) il possesso, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione, di un titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria superiore, rilasciato a seguito di un corso di durata quinquennale oppure quadriennale completato dal corso integrativo annuale o previsto per legge o di un titolo di studio estero equipollente;

b) l'aver svolto, per un periodo non inferiore ai 24 mesi, il tirocinio di cui all'art. 158, comma 1, lettera f), del Codice, risultante dalla dichiarazione di cui al precedente art. 7, comma 5.

Art. 9.

Prova di idoneità

1. CONSAP indice, di norma una volta l'anno, una prova di idoneità con apposito bando pubblicato sul proprio sito internet.

2. Nel bando CONSAP stabilisce la sede e le modalità di svolgimento dell'esame, fornisce ogni altra informazione al riguardo e determina le modalità di presentazione della domanda di ammissione alla prova.

3. La prova di idoneità, ai sensi dell'art. 158, comma 3, del Codice, consiste in un esame su materie tecniche, giuridiche ed economiche rilevanti nell'esercizio dell'attività peritale, quali, a mero titolo esemplificativo, normativa in materia di assicurazioni, r.c. auto, circolazione stradale e della navigazione, estimo, meccanica, etc. L'esame si articola in una prova scritta, consistente in un questionario a risposta multipla sulle suddette materie e nella redazione di una perizia di danno.

Art. 10.

Commissione esaminatrice

1. La commissione esaminatrice della prova d'idoneità è nominata da CONSAP con proprio provvedimento ed è composta da:

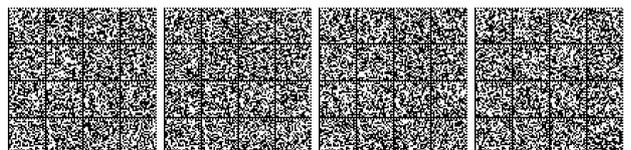
- a) un dirigente CONSAP con funzioni di Presidente;
- b) due funzionari CONSAP;
- c) due componenti esterni esperti nelle singole materie di esame, ovvero esperti in ambito assicurativo;
- d) due o più componenti con funzioni di supplenza.

Le funzioni di segreteria sono svolte da uno o più dipendenti CONSAP.

2. La commissione esaminatrice, in totale autonomia, potrà avvalersi di ulteriori esperti esterni, nominati da Consap, aventi compiti di natura preparatoria o meramente ausiliaria e consultiva.

3. I componenti della commissione esaminatrice non devono trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 51 del Codice di procedura civile, né devono aver tenuto corsi di formazione ai quali abbiano partecipato candidati ammessi alla prova.

4. La commissione si riunisce su convocazione del Presidente e decide a maggioranza con la presenza di almeno tre quinti dei componenti. A parità di voti prevale quello del Presidente.



TITOLO IV

PROCEDIMENTI DI ISCRIZIONE,
CANCELLAZIONE E REISCRIZIONE

Art. 11.

Domanda di iscrizione nel Ruolo

1. La domanda di iscrizione è presentata a CONSAP in conformità al modello di cui all'allegato n. 3 scaricabile dal sito internet di CONSAP ed inviata con raccomandata A/R indirizzata a CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. - Via Yser, 14 - 00198 Roma.

2. CONSAP procede all'iscrizione nel Ruolo sulla base dell'istruttoria con esito positivo delle relative domande e comunica agli istanti, eventualmente anche in via telematica, l'intervenuta iscrizione con l'indicazione della data di decorrenza e del numero di iscrizione.

Art. 12.

Cancellazione dal Ruolo

1. CONSAP procede alla cancellazione dei periti dal Ruolo:

a) a seguito dell'emanazione di un provvedimento disciplinare di radiazione adottato ai sensi del Titolo XVIII, Capo VIII, del Codice;

b) in caso di rinuncia all'iscrizione a seguito di presentazione a CONSAP di apposita domanda conforme al modello di cui all'allegato n. 4 scaricabile dal sito internet di CONSAP ed inviata con raccomandata A/R indirizzata a CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. - Via Yser, 14 - 00198 Roma;

c) in caso di perdita di almeno uno dei requisiti di cui all'art. 158, comma 1, lettere *a)*, *b)*, *c)*, e *d)* del Codice;

d) in caso di sopravvenuta incompatibilità ai sensi dell'art. 158, comma 2 del Codice;

e) in caso di mancato versamento del contributo di gestione di cui all'art. 337 del Codice, previa diffida di CONSAP o di altro soggetto incaricato alla riscossione, ed inutile decorso del termine previsto per provvedere.

2. La cancellazione dal Ruolo è disposta da CONSAP con provvedimento motivato da comunicarsi all'interessato tramite Raccomandata A.R. inviata all'indirizzo comunicato dall'interessato stesso.

3. CONSAP non procede alla cancellazione dal Ruolo, anche se richiesta dal perito, qualora sia in corso un procedimento disciplinare ovvero siano in corso accertamenti istruttori propeedeutici all'avvio dello stesso.

Art. 13.

Reiscrizione nel Ruolo

1. I soggetti cancellati dal Ruolo possono chiedere di essere iscritti nuovamente a condizione che sussistano i presupposti previsti dall'art. 160 del Codice e risultino in possesso dei requisiti di cui all'art. 158, comma 1, lettere *a)*, *b)*, *c)*, *d)* e comma 2, del Codice stesso. In caso di cancellazione conseguente ad un provvedimento di radiazione, ai fini della reiscrizione è necessario il possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 158, commi 1 e 2, del Codice.

2. La domanda di reiscrizione è presentata a CONSAP in conformità al modello di cui all'allegato n. 5 scaricabile dal sito internet di CONSAP ed inviata con raccomandata A/R indirizzata a CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. - Via Yser, 14 - 00198 Roma.

3. CONSAP procede alla reiscrizione nel Ruolo secondo le modalità stabilite dal precedente art. 12.

Art. 14.

Unità organizzativa e responsabile del procedimento

1. L'ufficio responsabile dell'istruttoria e di ogni altro adempimento procedimentale, nonché dell'adozione del provvedimento finale, è il Servizio competente secondo l'organigramma CONSAP sulla gestione del Ruolo dei periti assicurativi, così come riportato nel sito internet della Società.

2. Il Responsabile del procedimento è il Titolare preposto al Servizio di cui al comma precedente.

Art. 15.

Termini per la conclusione dei procedimenti

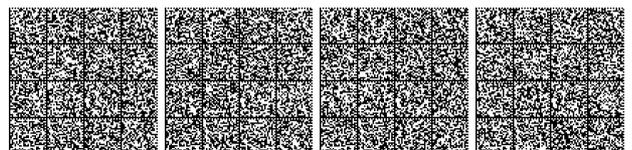
1. Per il procedimento d'iscrizione previsto dall'art. 158 del Codice e di reiscrizione previsto dall'art. 160 del Codice, il termine è di 90 giorni dal ricevimento della domanda.

2. Per il procedimento di cancellazione, su istanza di parte, previsto dall'art. 159 del Codice, il termine è di 90 giorni dal ricevimento della domanda.

Art. 16.

Rigetto delle domande di iscrizione e reiscrizione

1. Il Responsabile del procedimento, prima della formale adozione di un provvedimento negativo, comunica all'istante, tramite raccomandata A.R. inviata all'indirizzo comunicato dall'interessato, i motivi che ostano all'accoglimento della domanda. Entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione, l'istante ha diritto di pre-



sentare per iscritto le proprie osservazioni e di inviare documentazione integrativa.

2. Il termine di 90 giorni per la conclusione del procedimento decorre nuovamente dalla data di presentazione delle osservazioni o di ricezione della documentazione integrativa.

TITOLO V VERIFICHE

Art. 17.

Controlli sul contenuto delle dichiarazioni sostitutive e decadenza dai benefici

1. CONSAP effettua, ai sensi dell'art. 71 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese dagli interessati ai fini dell'ammissione alla prova di idoneità e dell'iscrizione nel Ruolo.

2. Il rilascio di dichiarazioni sostitutive mendaci è sanzionato ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e comporta, ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, la decadenza dall'idoneità conseguita o dall'iscrizione nel Ruolo.

Art. 18.

Verifiche periodiche

1. CONSAP verifica la permanenza in capo agli iscritti dei requisiti di iscrizione nonché l'assenza delle altre cause di cancellazione di cui all'art. 159 del Codice.

2. Ai fini della verifica di cui sopra, CONSAP potrà richiedere all'interessato la produzione di un certificato penale aggiornato, l'attestazione di avvenuto pagamento della tassa di concessione governativa di cui alla vigente normativa, nonché ogni altro documento eventualmente ritenuto opportuno.

3. CONSAP provvede alla cancellazione dal Ruolo, ai sensi del precedente art. 12, nel caso in cui le verifiche di cui al comma 1 abbiano esito negativo.

TITOLO VI SANZIONI

Art. 19.

Sanzioni disciplinari

1. CONSAP, ai sensi dell'art. 331, comma 1-bis del Codice, ai fini dell'irrogazione delle sanzioni disciplinari di cui all'art. 329 del medesimo Codice, provvede alla contestazione degli addebiti nei confronti dei periti assicurativi possibili responsabili di violazioni delle norme

del Codice, dei vigenti Regolamenti in materia e di altre disposizioni generali o particolari impartite da CONSAP.

2. CONSAP disciplina, con apposito Regolamento, la procedura di irrogazione delle predette sanzioni ai sensi dell'art. 331 del Codice.

TITOLO VII

DISPOSIZIONI TRANSITORIE

Art. 20.

Comunicazione del tirocinio in corso alla data di entrata in vigore del Regolamento

1. Per i tirocini iniziati precedentemente alla data di entrata in vigore del presente Regolamento e non ancora conclusi, il perito informa CONSAP con comunicazione conforme al modello di cui all'allegato 1 scaricabile dal sito internet della CONSAP. Tale comunicazione dovrà pervenire tramite PEC all'indirizzo consap@pec.consap.it o con raccomandata A/R indirizzata a CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. - Via Yser, 14 - 00198 Roma.

2. La comunicazione di cui al precedente comma 1 dovrà pervenire entro e non oltre il 30 giugno 2016. Le attestazioni di compiuto tirocinio rilasciate in difetto di tale comunicazione a CONSAP, saranno oggetto di verifica come previsto al precedente art. 7, comma 8.

TITOLO VIII

DISPOSIZIONI FINALI

Art. 21.

Pubblicazione - Entrata in vigore

Il presente Regolamento è pubblicato sul sito internet di CONSAP e sulla *Gazzetta Ufficiale* ed entra in vigore il giorno successivo a tale ultima pubblicazione.

Dalla data di entrata in vigore del presente Regolamento è abrogato il Regolamento Isvap n. 11 del 3 gennaio 2008 e successive modifiche ed integrazioni.

Roma, 23 ottobre 2015

Il Presidente e amministratore delegato: MASI



ALLEGATO N.1 - Comunicazione di inizio tirocinio

 Raccomandata A/R PEC (consap@pec.consap.it)

Spett.le CONSAP S.p.A.
Ruolo dei periti assicurativi
Via Yser, 14 - 00198 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, il sottoscritto perito assicurativo

DATI IDENTIFICATIVI PERITO ASSICURATIVO	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina N. iscrizione al Ruolo P _____

CONTATTI	
Telefono _____	Cellulare _____
e-Mail _____	PEC _____

SEDE OPERATIVA	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
Telefono _____	Fax _____ e-Mail _____

ai fini e per gli effetti di cui all'articolo 158 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e degli artt. 7 comma 4 e 20 del vigente Regolamento Consap

DICHIARA CHE

DATI IDENTIFICATIVI TIROCINANTE	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina _____

RESIDENZA TIROCINANTE	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____

ha iniziato il tirocinio per l'attività peritale sotto la propria direzione dal _____

Il sottoscritto, a conclusione del tirocinio, si impegna a rilasciare al tirocinante l'attestazione di compiuto tirocinio in duplice copia ai sensi dell'art. 7 comma 5 del vigente Regolamento Consap.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data _____

Firma _____



ALLEGATO N.2 - Attestazione di compiuto tirocinio

 Raccomandata A/R PEC (consap@pec.consap.it)

Spett.le CONSAP S.p.A.
Ruolo dei periti assicurativi
Via Yser, 14 - 00198 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, il sottoscritto perito assicurativo

DATI IDENTIFICATIVI PERITO ASSICURATIVO	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina N. iscrizione al Ruolo P _____

CONTATTI	
Telefono _____	Cellulare _____
e-Mail _____	PEC _____

SEDE OPERATIVA	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
Telefono _____	Fax _____ e-Mail _____

ai fini e per gli effetti di cui all'articolo 158 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e dell'art. 7 comma 5 del vigente Regolamento Consap

DICHIARA CHE

DATI IDENTIFICATIVI TIROCINANTE	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina _____

RESIDENZA TIROCINANTE	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____

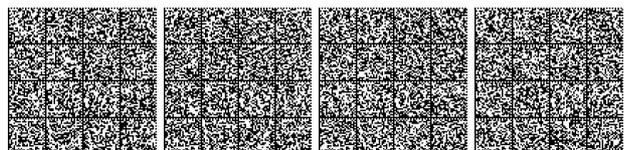
ha svolto tirocinio per l'attività peritale sotto la propria direzione nel periodo dal _____ al _____

Il sottoscritto, in relazione alla presente dichiarazione, autorizza Consap S.p.A. ad effettuare verifiche sulla veridicità di quanto attestato, ponendo a disposizione della Società tutta la documentazione eventualmente richiesta.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data _____

Firma _____



ALLEGATO N.3 - Domanda di iscrizione nel Ruolo dei periti assicurativi

BOLLO (applicare una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)

Raccomandata A/R

Spett.le CONSAP S.p.A. Ruolo dei periti assicurativi Via Yser, 14 - 00198 Roma

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL RUOLO DEI PERITI ASSICURATIVI DI CUI ALL'ART. 158 DEL D.LGS. 7 SETTEMBRE 2005, N.209.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., il sottoscritto

DATI IDENTIFICATIVI: Cognome, Nome, Comune di nascita, Prov., Stato estero di nascita, Data di nascita, Codice Fiscale, Sesso: Maschio/Femmina

CONTATTI: Telefono, Cellulare, e-Mail, PEC

CHIEDE L'ISCRIZIONE

nel ruolo dei periti assicurativi di cui agli art. 156 e successivi del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e a tale fine

DICHIARA

- a) di godere dei diritti civili; b) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 158, comma 1, lett. b), c) e d), del D. lgs. 7 settembre 2005, n.209; c) di non essere iscritto nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109, del D. lgs. 7 settembre 2005, n. 209; d) di non esercitare, direttamente o indirettamente mediante partecipazioni di controllo ovvero esercizio di cariche sociali, l'attività di riparatore di veicoli o natanti; e) di 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; f) di avere superato la prova di idoneità di cui all'articolo 158, comma 1, lett. g), del D. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, nella sessione d'esame tenuta in data; g) di aver provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente, come da allegata copia del bollettino,

DICHIARA ALTRESÌ

RESIDENZA: Comune, Prov., Indirizzo, CAP

SEDE OPERATIVA: Comune, Prov., Indirizzo, CAP, Telefono, Fax, e-Mail

ULTERIORE SEDE OPERATIVA: Comune, Prov., Indirizzo, CAP, Telefono, Fax, e-Mail

Il sottoscritto, nel prendere atto che per l'invio di comunicazioni Consap utilizzerà di norma gli indirizzi di posta elettronica indicati nella presente domanda, ai fini del ricevimento di eventuali comunicazioni a mezzo del servizio postale indica l'indirizzo corrispondente a:

- Residenza, Sede Operativa, Ulteriore sede Operativa (Selezionare una sola opzione)

e riconosce che Consap non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni degli indirizzi da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli indirizzi indicati nella presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di ben conoscere le disposizioni di cui al vigente Regolamento Consap concernente la disciplina dell'attività peritale (pubblicato anche sul sito Consap); si obbliga pertanto all'osservanza e al rispetto delle norme in esso contenute.

Il sottoscritto allega copia fotografica di un proprio valido documento di identità e della ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa di cui alla lettera g).

Firma

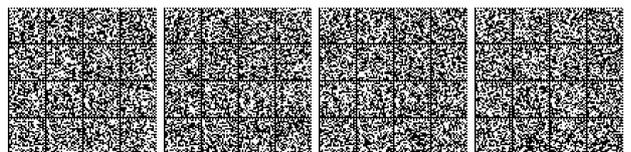
Data

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti da Consap in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione nel ruolo dei periti assicurativi di cui al D.lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del Ruolo; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel Ruolo.

Firma

Data



ALLEGATO N.4 - Domanda di cancellazione dal Ruolo dei periti assicurativi

<p style="text-align: center;">BOLLO (applicare una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)</p>	<input checked="" type="radio"/> Raccomandata A/R	Spett.le CONSAP S.p.A. Ruolo dei periti assicurativi Via Yser, 14 - 00198 Roma
---	--	---

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL RUOLO DEI PERITI ASSICURATIVI DI CUI ALL'ART. 159 DEL D.LGS. 7 SETTEMBRE 2005, N.209.

Il sottoscritto

DATI IDENTIFICATIVI	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina N. iscrizione al Ruolo P _____
CONTATTI	
Telefono _____	Cellulare _____
e-Mail _____	PEC _____

CHIEDE

di essere cancellato dal Ruolo dei periti assicurativi ai sensi dell'art. 159 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e dell'art. 12 del vigente Regolamento Consap concernente la disciplina dell'attività personale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto dichiara di essere in regola con il pagamento dei contributi di gestione dovuti a Consap alla data odierna, ex art. 337 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti da Consap in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione nel ruolo dei periti assicurativi di cui al D.lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del Ruolo.

Data _____

Firma



ALLEGATO N.5 - Domanda di reiscrizione nel Ruolo dei periti assicurativi

BOLLO (applicare una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)	<input checked="" type="radio"/> Raccomandata A/R	Spett.le CONSAP S.p.A. Ruolo dei periti assicurativi Via Yser, 14 - 00198 Roma
---	--	---

DOMANDA DI REISCRIZIONE NEL RUOLO DEI PERITI ASSICURATIVI DI CUI ALL'ART. 160 DEL D.LGS. 7 SETTEMBRE 2005, N.209.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., il sottoscritto

DATI IDENTIFICATIVI	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
CONTATTI	
Telefono _____	Cellulare _____
e-Mail _____	PEC _____

CHIEDE DI ESSERE REISCRITTO

nel Ruolo dei periti assicurativi di cui all'art. 158 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e a tale fine

DICHIARA

- a) di godere dei diritti civili;
- b) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 158, comma 1, lett. b), c) e d), del D. lgs. 7 settembre 2005, n. 209;
- c) di non essere iscritto nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109, del D. lgs. 7 settembre 2005, n. 209;
- d) di non esercitare, direttamente o indirettamente mediante partecipazioni di controllo ovvero esercizio di cariche sociali, l'attività di riparatore di veicoli o natanti;
- e) di 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;
- f) di essere stato iscritto nel Ruolo dei periti assicurativi con il numero P e di essere stato cancellato in data _____ per il seguente motivo:
- Rinuncia all'iscrizione
- Perdita dei requisiti previsti Mancato versamento del contributo di gestione (allegare copia dei versamenti effettuati a seguito del provvedimento di cancellazione)
- Sopravvenuta incompatibilità Radiazione
- g) di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 160 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209;
- h) di avere provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente, come da allegata copia del bollettino;
- i) di avere superato la prova di idoneità di cui all'articolo 158, comma 1, lett. g), del D. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, nella sessione d'esame _____ tenuta in data _____

DICHIARA ALTRESÌ

RESIDENZA	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
SEDE OPERATIVA	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
Telefono _____	Fax _____ e-Mail _____
ULTERIORE SEDE OPERATIVA	
Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
Telefono _____	Fax _____ e-Mail _____

Il sottoscritto, nel prendere atto che per l'invio di comunicazioni Consap utilizzerà di norma gli indirizzi di posta elettronica indicati nella presente domanda, ai fini del ricevimento di eventuali comunicazioni a mezzo del servizio postale indica l'indirizzo corrispondente a

- Residenza Sede Operativa Ulteriore sede Operativa (Selezionare una sola opzione)

e riconosce che Consap non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni degli indirizzi da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardia comunicazione del cambiamento degli indirizzi indicati nella presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di ben conoscere le disposizioni di cui al vigente Regolamento Consap concernente la disciplina dell'attività peritale (pubblicato anche sul sito Consap); si obbliga pertanto all'osservanza e al rispetto delle norme in esso contenute.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità e della ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa di cui alla lettera g).

Firma _____

Data _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti da Consap in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione nel ruolo dei periti assicurativi di cui al D.lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del Ruolo.

Firma _____

Data _____



ALLEGATO N.6 - Comunicazione di variazione dati informativi

Raccomandata A/R PEC (consap@pec.consap.it) E-Mail (ruoloperitiassicurativi@consap.it) Posta Ordinaria

Spett.le CONSAP S.p.A.
Ruolo dei periti assicurativi
Via Yser, 14 - 00198 Roma

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEI DATI INFORMATIVI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dell'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., il sottoscritto

DATI IDENTIFICATIVI	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____
Stato estero di nascita _____	Data di nascita _____
Codice Fiscale _____	Sesso: <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina N. iscrizione al Ruolo P _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 3 e 5 del vigente Regolamento Consap comunica che i propri dati informativi presenti nel Ruolo sono variati come segue:

 CONTATTI

Telefono _____	Cellulare _____
e-Mail _____	PEC _____

 RESIDENZA

Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____

 SEDE OPERATIVA

Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
Telefono _____	Fax _____ e-Mail _____

 SEDE OPERATIVA

Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____
Telefono _____	Fax _____ e-Mail _____

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti da Consap in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione nel ruolo dei periti assicurativi di cui al D.lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del Ruolo.

Firma _____

Data _____

