



Marca da bollo
14,62 euro

ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI ATTUARI (valida sia per la sezione A che per la sezione B dell'Albo)

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

Il/la sottoscritto/a			
codice fiscale			
residente a		cap	
in Via/Piazza/V.le		n.	
Telefono			
e-mail			
Fax			

dichiara, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26, Legge 4.1.1968, n. 15), e consapevole della sanzione prevista dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive,

- di essere nato/a il ___/___/___ a _____ prov. _____
- di essere residente a _____ prov. _____ cap _____
 - in Via/Piazza/V.le _____ n. _____
- di avere la cittadinanza _____
- di essersi laureato/a presso l'Università di _____ con votazione di _____/110 (_____) il ___/___/___
- di essere abilitato all'esercizio della professione di attuario avendo superato l'esame di Stato presso l'Università di _____ nella _____ sessione di _____
- (da compilare solo in caso di riconoscimento di titoli professionali conseguiti all'estero) di essere abilitato all'esercizio della professione di attuario avendo concluso l'iter previsto dal Decreto n. 206/2007 e successive modifiche ed integrazioni a seguito del Decreto del Ministero della Giustizia n. _____ emanato in data _____ e, nel caso di riconoscimento subordinato al superamento di una prova attitudinale, di aver superato la stessa in data _____



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

- che nel Casellario Giudiziale di _____ non risultano condanne passate in giudicato o carichi pendenti

 - di impegnarsi a corrispondere all'Ordine Nazionale degli Attuari l'importo della quota annuale di iscrizione, ordinaria ovvero professionale; in particolare la quota annuale professionale è dovuta in caso di esercizio della libera professione - sia in forma singola o associata (anche se in forma casuale saltuaria o in regime di collaborazione coordinata e continuativa), sia in presenza di un rapporto di lavoro dipendente - ovvero di esercizio di una delle attività riservate per legge all'Attuario (come libero professionista o con rapporto di lavoro dipendente)

 - di aver effettuato il versamento (in caso di prima iscrizione) di 180,00 euro (o 310,00 euro nel caso in cui si svolga la libera professione) all'Ordine Nazionale degli Attuari tramite
 - c/c bancario **SWIFT BIC: BCITITMM** Iban **IT55L0306903216100000004102** con valuta il __/__/__

 - di aver effettuato il versamento all'Ordine Nazionale degli Attuari (in caso di reiscrizione a seguito di dimissioni) di 230,00 euro (o 310,00 euro nel caso in cui si svolga la libera professione) all'Ordine Nazionale degli Attuari tramite
 - c/c bancario **SWIFT BIC: BCITITMM** Iban **IT55L0306903216100000004102** con valuta il __/__/__

 - di aver effettuato il versamento all'Ordine Nazionale degli Attuari (in caso di reiscrizione a seguito di morosità) di euro (somma dell'importo fisso di 100,00 euro più le quote annue di iscrizione pregresse, ciascuna aumentata della quota annua per interessi di mora, più la quota annua di iscrizione dell'anno in corso, come da comunicazione dell'Ordine Nazionale degli Attuari), tramite
 - c/c bancario **SWIFT BIC: BCITITMM** Iban **IT55L0306903216100000004102** con valuta il __/__/__
- La somma delle sole quote annue di iscrizione pregresse, al netto degli interessi di mora, non può essere superiore a sei volte la quota annua di iscrizione dell'anno in corso. Le quote annue di iscrizione da considerare sono quelle "ordinarie".*
- di aver effettuato il versamento di 129,11 euro quale tassa sulle Concessioni Governative di c/c postale n. 8003 intestato all'Ufficio del Registro il __/__/__, **solo nel caso di prima iscrizione**

 - di svolgere la propria attività lavorativa a _____ prov. _____

Lavoratore dipendente presso	compagnia di assicurazione/riassicurazione	
	ente previdenziale	
	istituto di credito	
	società finanziaria (sgr, sim, sicav, ...)	
	istituto di statistica	
	società di consulenza	
	ente di vigilanza	
	altro (specificare)	



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

Lavoratore autonomo	libera professione	
	collaborazione coordinata e continuativa	
	attività occasionale	
Insegnante	presso	
	in	

Nell'ambito di

rami vita	Quali:	
rami danni	Quali:	
pensioni		
certificazione di bilancio		
tecnico gestionale		
amministrativo/contabile		
finanziario		
pianificazione		
informatica		
analisi statistica		
formazione		
marketing		
altro (specificare)		

e pertanto di appartenere al Comitato Regionale

- Emilia Romagna
- Friuli Venezia Giulia
- Lombardia
- Piemonte
- Toscana
- Veneto

Dichiara inoltre di impegnarsi:

- ad integrare, entro 15 giorni dalla data del verificarsi delle circostanze nel seguito descritte, trasmettendo inoltre all'Ordine Nazionale degli Attuari una specifica dichiarazione firmata, l'importo della quota annuale ordinaria della differenza rispetto a quella annuale professionale nel caso in cui nel corso dell'anno si cominci o si riprenda a svolgere la libera professione
- a trasmettere entro il 31 dicembre all'Ordine Nazionale degli Attuari una dichiarazione firmata nel caso in cui con decorrenza 1 gennaio non ricorrano più i presupposti per il pagamento della quota annuale professionale come in precedenza definiti
- a comunicare alla segreteria dell'Ordine Nazionale degli Attuari l'indirizzo di posta elettronica certificata; in mancanza si impegna a chiedere la relativa attivazione all'Ordine Nazionale degli Attuari compilando il modulo di attivazione



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

disponibile nella sezione del sito dell'Ordine Nazionale degli Attuari dedicata all'Iscrizione e inviandolo via posta ordinaria alla segreteria dell'Ordine compilato in tutti i campi unitamente ad una fotocopia di un documento di identità.

- a comunicare tempestivamente all'Ordine Nazionale degli Attuari:
 - la variazione nella tipologia di attività lavorativa
 - Il cambiamento di indirizzo della sede di lavoro
 - Il trasferimento all'estero per lavoro.

In assenza di un comitato di riferimento, il riferimento è alla Segreteria dell'Ordine degli Attuari.

<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> _____ , li ___/___/____	Firma
--	-------

Consapevole di quanto in precedentemente dichiarato, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di essere iscritto/reiscritto (cancellare la voce che non interessa) all'Albo degli Attuari.

In occasione della presentazione della domanda di prima iscrizione o di reinscrizione all'Albo, **dichiara** di essere stato posto a conoscenza di quanto segue:

- a. il pagamento della quota annuale, nella misura stabilita dal Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Attuari, costituisce obbligo per l'iscritto all'Albo
- b. qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine dovranno essere presentate regolari dimissioni scritte da presentare all'Ordine stesso, entro e non oltre il termine fissato per il versamento delle quote per l'anno in corso. Comunicazioni con date posteriori saranno valide a partire dall'anno successivo e la quota per l'anno corrente è dovuta per intero. Nessuna altra forma di dimissioni sarà ritenuta valida
- c. in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestivo avviso all'Ordine mediante comunicazione scritta
- d. in assenza di dimissioni e nel caso di mancato pagamento della quota annuale si procede con la sospensione per "morosità" secondo le modalità stabilite dal Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Attuari

Allegati da presentare sia in caso di consegna a mano della domanda, sia in caso di invio della stessa:

- Ricevuta del versamento della tassa sulle Concessioni Governative intestato all'Ufficio del Registro (*in caso di prima iscrizione*)
- Ricevuta del versamento intestato all'Ordine degli Attuari



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

- N. 2 fotografie formato tessera (*in caso di prima iscrizione*)

Allegati da presentare in caso di invio della domanda tramite posta e in assenza di autenticazione della stessa presso una delle sedi dei Comitati Regionali (come da istruzioni riportate nella sezione del sito "ISCRIZIONE ALL'ALBO"); i seguenti documenti devono riportare una data non antecedente più di tre mesi rispetto alla data di presentazione della domanda:

- certificato di Laurea o di Laurea magistrale (*solo nel caso di prima iscrizione*)
- certificato di abilitazione alla professione di attuario o di attuario junior (*solo nel caso di prima iscrizione*)
- (*solo in caso di riconoscimento di titolo professionale conseguito all'estero*) copia conforme del Decreto emanato dal Ministero della Giustizia e, nel caso di riconoscimento subordinato al superamento di una prova attitudinale, copia del certificato di superamento della prova attitudinale
- certificato di cittadinanza
- certificato di residenza o domicilio professionale
- certificato generale del Casellario Giudiziale
- estratto per riassunto dell'atto di nascita (*solo nel caso di prima iscrizione*).

Il dichiarante, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato Art. 26, Legge 4 gennaio 1968, n. 15, D.P.R. 20 ottobre 1998 n.403).

<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> _____ , li ___/___/____	Firma
--	-------

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS 196/2003

I dati personali conferiti in occasione della redazione della presente domanda di iscrizione/reiscrizione all'Albo e, successivamente, ad ogni aggiornamento degli stessi, saranno trattati dall'Ordine Nazionale degli Attuari (nel seguito: "Ordine") – titolare del trattamento – Viale delle Milizie, 1 – 00192 Roma al fine di valutare la richiesta di iscrizione all'Albo Professionale, di espletare le operazioni relative alla gestione dell'Albo medesimo e per il perseguimento dei propri scopi istituzionali.

In particolare, i dati personali saranno trattati al fine di:

1. *verificare la sussistenza dei requisiti per la iscrizione all'Albo prescritti dalla Legge n. 194/1942 e successive modificazioni ed integrazioni;*
2. *formare ed aggiornare l'Albo Professionale, provvedendo alle occorrenti variazioni, ivi compresa la cancellazione conseguente a procedimento disciplinare, secondo quanto disposto dalla Legge n. 194/1942 e successive modificazioni ed integrazioni;*
3. *gestire i rapporti con l'Ordine, ivi comprese le attività connesse alle elezioni degli organi previsti nonché alle convocazioni agli incontri di rito;*
4. *applicare il regolamento della formazione attuariale continua (F.A.C.);*
5. *scopi istituzionali di informazione (quali circolari), di ricerca ed analisi della evoluzione della professione, attraverso elaborazioni statistiche ed anonime, nonché di individuazione di soggetti aventi particolari caratteristiche culturali e/o di specializzazione richieste da enti, aziende e soggetti privati.*

Il trattamento dei dati avverrà manualmente e con strumenti elettronici, anche con metodologie di analisi statistica.



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

I dati il cui conferimento è obbligatorio in quanto devono essere necessariamente inseriti nell'Albo Professionale, sono i seguenti: cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e domicilio .. Inoltre, saranno necessariamente diffusi nell'Albo – cartaceo o tramite il sito del titolare – la data e il numero di iscrizione e il titolo professionale in base al quale è stata disposta nonché il recapito telefonico). I restanti dati richiesti nella presente domanda di iscrizione/reiscrizione hanno conferimento facoltativo, ma sono utili al titolare per gli scopi istituzionali di cui al precedente punto (5). Ai sensi dell'art. 19, comma 1, D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali possono essere trattati per le predette finalità dall'Ordine, in quanto soggetto pubblico, senza il consenso dell'interessato.

Per i fini istituzionali dell'Ordine – in particolare per i fini di cui ai punti (1), (2) e (4) – potranno essere trattati anche dati sensibili (come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera d), D. Lgs. n. 196/2003) e dati giudiziari (come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera e), D. Lgs. n. 196/2003) : il trattamento potrà avvenire senza il consenso dell'interessato, ai sensi degli artt. 20 e 21, D. Lgs. n. 196/2003.

I dati personali saranno comunicati a Ministero di Giustizia, Consiglio Nazionale degli Attuari, Istituto Italiano degli Attuari, Società per la Formazione Attuariale (SIFA srl), Group Consultatif des Actuaire UE, EPAP ovvero agli organismi professionali collegati, ai fini di ottemperare a quanto disposto dalla normativa vigente in materia di tenuta dell'Albo professionale.

Ai sensi dell'art. 61, comma 2, D. Lgs. n. 196/2003, i dati – diversi da quelli sensibili e giudiziari - che devono essere inseriti nell'Albo potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, anche mediante reti di comunicazione elettronica (quale il sito Internet dell'Ordine).

I dati conferiti saranno messi a conoscenza delle seguenti categorie di incaricati: addetti alla tenuta dell'Albo, al servizio di segreteria e rapporti con gli iscritti, all'amministrazione, alla organizzazione di convegni e seminari anche nel contesto del programma di formazione professionale continua, ai servizi informatici e sistemi di sicurezza dei dati.

Ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. n. 196/2003, potranno essere esercitati i relativi diritti, fra cui consultare, modificare, aggiornare, integrare, cancellare i dati od opporsi al loro trattamento se effettuato in violazione di legge, rivolgendosi alla Segreteria dell'Ordine.

Firma per presa visione

<p>_____ , li ___/___/____</p> <p style="text-align: right;">Firma</p>
--



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

Da compilare a cura dell'Ordine nel caso di consegna di persona della domanda di iscrizione alla segreteria dell'Ordine.

Si dichiara di aver ricevuto dalla Dott./Dott.ssa in data la domanda di iscrizione all'Albo Nazionale degli Attuari.

Firma

Data

N.B. da rilasciare al richiedente



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

CERTIFICATO DI AUTENTIFICAZIONE

Da compilare a cura del Rappresentante del Comitato Regionale

Il/La Sottoscritto/a in qualità di Presidente/Segretario/Consigliere del Comitato Regionale del.....

DICHIARA

di aver preso visione della domanda di iscrizione all'Albo Nazionale degli Attuari dell/la Dott./Dott.ssain data

Firma

Data

N.B. da rilasciare al richiedente che provvederà ad allegarlo alla domanda di iscrizione all'Albo nazionale degli Attuari.