



Manifestazione di interesse a ricoprire l'incarico di componente del Collegio dell'Arbitro Assicurativo (AAS)

Il presente modulo, da sottoscrivere digitalmente, costituisce dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., art. 46 e seg.

Il modulo, da scaricare dal sito, deve essere trasmesso in formato digitale alla PEC arbitroassicurativo@pec.ivass.it. Le sezioni 1, 2 e 4 contrassegnate con (*) e i campi in rosso sono obbligatori. E' inoltre richiesto compilare almeno una tra le sezioni 6, 7, 8, 9. Si invita a consultare attentamente le istruzioni pubblicate unitamente al modulo.

1. Dati anagrafici(*)

Titoli	Avvocato	Professore Ordinario	Professore a contratto
	Commercialista	Professore Associato	Professore aggregato
	Revisore dei conti	Professore Straordinario	Magistrato in quiescenza
	Notaio	Altro	
Codice fiscale			
Cognome			
Nome			
Data di nascita			
Comune di nascita (o Stato estero)			
Cellulare			
Email			
Pec			

2. Residenza(*)

Indirizzo	
Comune	
CAP	
Provincia	
Telefono	

3. Domicilio – (compilare solo se diverso dalla residenza)

Descrizione (es. studio legale)	
Indirizzo	
Comune	
CAP	
Provincia	
Telefono	

4. Formazione accademica^(*)

Titolo	
Materia di studio	
Università	
Anno conseguimento	

Ulteriore titolo	Materia di studio	Università	Anno
-------------------------	--------------------------	-------------------	-------------

Ulteriore titolo	Materia di studio	Università	Anno
-------------------------	--------------------------	-------------------	-------------

Ulteriore titolo	Materia di studio	Università	Anno
-------------------------	--------------------------	-------------------	-------------

Note

5. Abilitazioni professionali – (es. Albo degli Avvocati, Albo dei Notai, Albo dei Dottori Commercialisti, Albo dei Revisori contabili, ecc., in ordine cronologico a partire dalla più recente)

Titolo	
Albo professionale	
Data iscrizione	
Data cancellazione	

Ulteriore titolo	Albo professionale	Data iscrizione	Data cancellazione
-------------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------

Ulteriore titolo	Albo professionale	Data iscrizione	Data cancellazione
-------------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------

Ulteriore titolo	Albo professionale	Data iscrizione	Data cancellazione
-------------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------

6. Esperienze lavorative – Professionisti iscritti in Albi

Attenzione: prima di compilare questa sezione, accertarsi di aver indicato le proprie abilitazioni professionali nella precedente sezione 5.

Esperienza in discipline giuridiche, assicurative, finanziarie o tecniche di rilevanza in ambito assicurativo

Breve descrizione dell'attività svolta in concreto, con particolare riferimento a profili di interesse per l'AAS

Titolo	
Ente/azienda/studio legale	
Data inizio	
Data fine	

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/studio legale	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/studio legale	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/studio legale	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/studio legale	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------------	--------------------	------------------

7. Esperienze lavorative – Università - (Indicare esperienze in materie di interesse per l'AAS, partendo da quelle più recenti)

Titolo	
Università	
Corso insegnato	
Data inizio	
Data fine	

Ulteriore esperienza lavorativa	Università
----------------------------------------	-------------------

Corso insegnato	Data inizio	Data fine
------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Università
----------------------------------------	-------------------

Corso insegnato	Data inizio	Data fine
------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Università
----------------------------------------	-------------------

Corso insegnato	Data inizio	Data fine
------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Università
----------------------------------------	-------------------

Corso insegnato	Data inizio	Data fine
------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Università
----------------------------------------	-------------------

Corso insegnato	Data inizio	Data fine
------------------------	--------------------	------------------

8. Esperienze lavorative – Magistrato in quiescenza

Esperienza in discipline giuridiche, assicurative, finanziarie o tecniche di rilevanza in ambito assicurativo

Breve descrizione dell'attività svolta in concreto, con particolare riferimento a profili di interesse per l'AAS

Titolo	
Organo	
Data inizio	
Data fine	

Ulteriore esperienza lavorativa	Organo	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	---------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Organo	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	---------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Organo	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	---------------	--------------------	------------------

9. Esperienze lavorative – Dipendenti delle Autorità di vigilanza cessati dalle funzioni di vigilanza

Esperienza in discipline giuridiche, assicurative, finanziarie o tecniche di rilevanza in ambito assicurativo

Breve descrizione dell'attività svolta in concreto, con particolare riferimento a profili di interesse per l'AAS

Titolo	
Ente	
Data inizio	
Data fine	

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-------------	--------------------	------------------

10. Esperienze lavorative – organismi ADR

Breve descrizione dell'attività in concreto svolta, con particolare riferimento ad eventuali profili di interesse per l'AAS

Esperienza	
Organismo	
Data inizio	
Data fine	

Ulteriore esperienza lavorativa	Organismo	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Organismo	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Organismo	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	------------------	--------------------	------------------

11. Esperienze lavorative – imprese di assicurazione e/o intermediari assicurativi

Breve descrizione dell'attività in concreto svolta, con particolare riferimento ad eventuali profili di interesse per l'AAS

Esperienza	
Impresa di assicurazione / Intermediario assicurativo	
Data inizio	
Data fine	

Ulteriore esperienza lavorativa	Impresa/Intermediario	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	------------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Impresa/Intermediario	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	------------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Impresa/Intermediario	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	------------------------------	--------------------	------------------

12. Altre esperienze lavorative d'interesse per l'attività dell'AAS

Ente/azienda/impresa	
Descrizione	
Data inizio	
Data fine	
Incarico in corso	

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/impresa	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/impresa	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------	--------------------	------------------

Ulteriore esperienza lavorativa	Ente/azienda/impresa	Data inizio	Data fine
----------------------------------------	-----------------------------	--------------------	------------------

13. Principali pubblicazioni (in materie di interesse per l'AAS)

Riferimenti bibliografici	
Tipologia pubblicazione	
Data pubblicazione (anno)	

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Riferimenti bibliografici	Tipologia pubblicazione	Anno
---------------------------	-------------------------	------

Il candidato dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 4, comma 9, del D.M. 6 novembre 2024, n. 215, e in particolare:

- di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per uno dei reati previsti dalle norme che disciplinano l'attività assicurativa, bancaria, finanziaria, mobiliare, dalle norme in materia di mercati, valori mobiliari e strumenti di pagamento, o per i reati di riciclaggio e di usura o per i reati previsti nel titolo XI del libro V del codice civile, nel regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, e nel decreto legislativo 12 gennaio 2019, n. 14;
- di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi;
- di non aver riportato condanne definitive a pena detentiva per delitti colposi o contravvenzioni;
- di non essere incorso/a nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione o di sicurezza;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari, diverse dall'avvertimento, in relazione all'iscrizione ai relativi albi;
- di non essere stato/a, nei cinque anni precedenti, destinatario/a di sanzioni o di provvedimenti di rimozione irrogati da Autorità di vigilanza;
- di non trovarsi in stato di interdizione temporanea dagli uffici direttivi di persone giuridiche o di interdizione temporanea o permanente dalle funzioni di amministrazione, direzione e controllo a seguito di provvedimenti adottati dalle Autorità di vigilanza.

Il candidato dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4, comma 10, del D.M. 6 novembre 2024, n. 215, e in particolare:

- di non ricoprire cariche politiche;
- di non aver ricoperto nel biennio precedente cariche sociali presso imprese di assicurazione, intermediari assicurativi, le loro associazioni o associazioni della clientela;
- di non aver svolto nel biennio precedente attività di lavoro subordinato, collaborazione, consulenza o altre attività da cui ne derivi l'inserimento nell'organizzazione aziendale presso imprese di assicurazione, intermediari assicurativi, le loro associazioni o associazioni della clientela.

Il candidato è a conoscenza di procedimenti penali pendenti a suo carico?

Se si seleziona 'SI', è necessario inviare una comunicazione separata via PEC, specificando i procedimenti penali pendenti a proprio carico di cui si è a conoscenza

Il candidato dichiara:

di intrattenere rapporti di lavoro rilevanti ai sensi dell'art. 53, comma 6, d.lgs. 165/2001 con Pubbliche Amministrazioni¹ (e si impegna a richiedere a ciascuna di esse l'autorizzazione di cui al comma 8 del medesimo art. 53, d.lgs. 165/2001 e di curare le successive comunicazioni all'IVASS)

di non intrattenere rapporti di lavoro alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni, rilevanti ai sensi dell'art. 53, comma 6, d.lgs. 165/2001.

Se il candidato ha selezionato “di intrattenere rapporti rilevanti” alla domanda precedente, specificare la Pubblica Amministrazione di appartenenza

Breve riassunto CV (con particolare riferimento alle comprovate competenze in discipline giuridiche, assicurative, finanziarie o tecniche di rilevanza in ambito assicurativo)

¹ Ai sensi dell'art. 53, comma 6, d.lgs. 165/2001 i commi da 7 a 13 del medesimo art. 53 “si applicano ai dipendenti delle amministrazioni pubbliche [...] con esclusione dei dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, dei docenti universitari a tempo definito e delle altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali”.

Il candidato dichiara che sulla base dell'esperienza maturata ha acquisito maggiore competenza in materia di (*):

I materia:

II materia:

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati in calce riportata ed autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base alla normativa nazionale ed europea in materia di privacy.

Dichiaro, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., che i dati riportati nel presente modulo sono veritieri, completi e aggiornati. Dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o non più corrispondenti a verità (art. 76 del DPR 445/2000) e della possibilità di controlli sulla veridicità delle informazioni fornite (art. 71 del medesimo decreto), nonché della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti in caso di falsità (art. 75).

Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI AI FINI DELLA VERIFICA DEI REQUISITI PREVISTI PER LA NOMINA A COMPONENTE DELL'ORGANO DECIDENTE DELL'ARBITRO ASSICURATIVO

In conformità con quanto disposto dalla normativa europea e nazionale in materia di privacy, si informa che l'IVASS effettua il trattamento dei dati personali da Lei direttamente forniti per le attività di nomina dei componenti dell'Organo decidente dell'Arbitro Assicurativo (AAS).

Il trattamento dei dati – svolto nell'esercizio di attività connesse con l'interesse pubblico perseguito dall'IVASS – è necessario per le attività di verifica dei requisiti previsti per la nomina a componente del Collegio dell'AAS e di liquidazione dei relativi compensi. Pertanto, il mancato o parziale rilascio dei dati comporterà l'impossibilità per l'IVASS di procedere alla selezione della Sua candidatura.

Il trattamento dei dati è necessario per valutare l'idoneità a ricoprire l'incarico di componente del Collegio dell'AAS, sulla base di quanto stabilito dall'art. 187.1 del Codice delle Assicurazioni Private (d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209) e dall'art. 4 del decreto n. 215 del 6 novembre 2024, emanato dal Ministero delle Imprese e del Made in Italy di concerto con il Ministro della Giustizia, su proposta dell'IVASS, e relative disposizioni tecniche e attuative emanate dallo stesso.

I dati possono essere raccolti mediante vari canali, come il Registro delle imprese e altre banche dati detenute dall'IVASS sulla base di specifiche norme di legge, con la finalità di una corretta e funzionale selezione dei componenti dell'Organo decidente dell'AAS. Questo non comporta la sottoposizione dei soggetti interessati a una profilazione basata su un processo decisionale automatizzato di cui all'art. 22 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

I dati sono trattati con procedure informatiche o su supporto cartaceo in relazione alle finalità sopra descritte e con l'impiego di misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza dei dati personali nonché ad evitare l'indebito accesso ai dati stessi da parte di soggetti non autorizzati. Essi saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, nel rispetto dei diritti degli interessati.

I dati non saranno comunicati né diffusi all'esterno, ad eccezione dei dati anagrafici (titolo/professione, nome/cognome, luogo e data di nascita) presenti nei provvedimenti di nomina dei componenti del Collegio dell'AAS, che saranno pubblicati sui siti web dell'IVASS (www.ivass.it) e dell'AAS (www.arbitroassicurativo.org). Sulla base delle vigenti disposizioni di legge, ove previsto, i dati relativi ai compensi erogati saranno altresì comunicati alla pubblica amministrazione di appartenenza. È fatta salva la possibilità di verificare la veridicità dei dati di Sua pertinenza presso le competenti amministrazioni.

Dei dati possono venire a conoscenza il Capo del Servizio "Tutela del Consumatore" dell'IVASS e, per esigenze di servizio, gli addetti del Servizio medesimo, nonché gli addetti della Segreteria tecnica dell'AAS autorizzati al trattamento in base alle competenze loro assegnate.

I soggetti interessati, nei limiti stabiliti dalla normativa europea e nazionale, potranno esercitare nei confronti del Titolare del trattamento (IVASS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via del Quirinale 21, 00187 Roma - Italia, e-mail: DPO.IVASS@ivass.it) il diritto di accesso ai dati personali, nonché gli altri diritti riconosciuti dalla legge, tra i quali sono compresi il diritto di ottenere la rettifica o l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco di quelli trattati in violazione di legge e il diritto di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.

Sarà cura della S.V. comunicare tempestivamente la modifica o l'integrazione dei dati forniti, qualora rilevanti ai fini dell'accertamento dei requisiti previsti per la nomina a membro del Collegio dell'AAS.