

|                                                                                                                            |                                                              |  |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|---------------|
|  <b>FBA</b><br>Fondo Banche Assicurazioni | <b>DICHIARAZIONE MANTENIMENTO<br/>ANNUALE CERTIFICAZIONE</b> |  | ODC-24-DMAC - |
|                                                                                                                            |                                                              |  |               |
|                                                                                                                            |                                                              |  | PAG. 1 DI 3   |

**SPETT.LE**  
**FONDO BANCHE ASSICURAZIONI**  
**VIA TOMACELLI, 132**  
**0186 ROMA**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 n° di Certificato \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente il Regolamento e lo Schema di Certificazione FBA (coperto da accreditamento ACCREDIA), nella sua ultima versione aggiornata pubblicata sul sito internet <https://osservatorio.fondofba.it> e pertanto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti indicati per il mantenimento annuale della certificazione

**DICHIARA**

- ☐ Di aver mantenuto in esercizio la propria attività professionale
- ☐ Di non aver ricevuto alcun reclamo, nel periodo intercorso tra la data<sup>1</sup> dell'ultima dichiarazione presentata e la data odierna, relativamente alle attività e output corrispondenti ai Profili di competenza per i quali è stato/a certificato/a da FBA

***oppure***

- ☐ Di aver ricevuto, nel periodo intercorso tra la data<sup>2</sup> dell'ultima dichiarazione presentata e la data odierna, relativamente alle attività e output corrispondenti ai Profili di competenza per i quali è stato/a certificato/a da FBA il/i seguente/i reclamo/i:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

che sono stati efficacemente trattati nella seguente maniera

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di prima dichiarazione, la data di riferimento è quella di emissione del certificato.

<sup>2</sup> Cfr nota 1

|                                                                                                                            |                                                              |  |               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|---------------|--|
|  <b>FBA</b><br>Fondo Banche Assicurazioni | <b>DICHIARAZIONE MANTENIMENTO<br/>ANNUALE CERTIFICAZIONE</b> |  | ODC-24-DMAC - |  |
|                                                                                                                            |                                                              |  |               |  |
|                                                                                                                            |                                                              |  | PAG. 2 DI 3   |  |

☐ Di aver frequentato, nel periodo intercorso dalla data di emissione del certificato e la data odierna i seguenti corsi di aggiornamento professionale:

| N. | Denominazione Corso | Durata (in ore) | Periodo di frequenza <sup>3</sup> (dal/al) |
|----|---------------------|-----------------|--------------------------------------------|
|    |                     |                 |                                            |
|    |                     |                 |                                            |
|    |                     |                 |                                            |
|    |                     |                 |                                            |
|    |                     |                 |                                            |
|    |                     |                 |                                            |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 444/2000, dai benefici eventualmente conseguiti, e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 sulle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni riportate nel presente documento e negli allegati corrispondono a verità.  
 Dichiara inoltre di essere disponibile a produrre a FBA, su semplice richiesta ed in qualsiasi momento, tutta la documentazione a supporto di suddetta dichiarazione, pena la sospensione e conseguente annullamento della certificazione.

*In allegato copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Il periodo di frequenza da inserire è quello di effettivo svolgimento.

|                                                                                                                            |                                                      |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|
|  <b>FBA</b><br>Fondo Banche Assicurazioni | ODC-24-DMAC -                                        |             |
|                                                                                                                            | DICHIARAZIONE MANTENIMENTO<br>ANNUALE CERTIFICAZIONE |             |
|                                                                                                                            |                                                      | PAG. 3 DI 3 |

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO  
EUROPEO 679/2016**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui al Reg. UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, pubblicata nella sezione Privacy del sito web di FBA <https://osservatorio.fondofba.it> relativa al trattamento per finalità connesse e strumentali alla certificazione.

Fermo restando che i dati personali sono forniti ai fini della certificazione, il sottoscritto rinnova il proprio consenso, alla pubblicazione dei suoi dati anagrafici e del numero di certificazione ottenuta nel Registro dei professionisti certificati sul sito web di FBA <https://osservatorio.fondofba.it> e sul portale di ACCREDIA.

Il presente consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

In caso di mancata prestazione del consenso alla pubblicazione, FBA provvederà a rendere anonima sul proprio sito web e sul portale di ACCREDIA la certificazione ottenuta, omettendo l'indicazione dei dati personali del professionista certificato.

☐ **Presta il consenso**

☐ **Non presta il consenso**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_