

Il modulo è disponibile all'indirizzo <http://www.bancaditalia.it> (Sezione Vigilanza/Albi ed Elenchi Intermediari Finanziari ex art. 106 TUB e altri operatori/Intermediari Finanziari).

Allegato n. 8
Mod. BI AR-3

Alla **BANCA D'ITALIA**
Servizio Supervisione Intermediari Specializzati
Casella postale 298 - Ufficio postale Roma V.R.
00187 ROMA

Comunicazione da parte dei soggetti che svolgono funzioni di amministrazione, direzione e controllo presso gli Intermediari operanti nel settore finanziario ai sensi dell'art.106, comma 7, d. lgs. 1° settembre 1993, n. 385 (TUB)

Dati del soggetto segnalante

A CURA DELLA BANCA D'ITALIA

1 - COGNOME		3 - Cod. Sesso	5 - DATA PROTOCOLLO B.I.	
2 - NOME			6 - N.PROTOCOLLO B.I.	
3 - Cod. Fiscale		6 - Provincia		
3 - Comune o Stato Estero di Nascita				
7 - Comune o Stato Estero di Residenza		8 - Provincia		
9 - Indirizzo di Residenza				
		N. civico	C.A.P.	

PRIMA COMUNICAZIONE: COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE: N. FOGLIO: TOT. FOGLI: DATA COMUNICAZIONE:

Elenco delle cariche ricoperte presso società ed enti di qualsiasi natura con sede in Italia e/o all'estero

1)

10 - Cod. Carica ricoperta	11 - Data accettazione della nomina	12 - Cod. Fiscale della Società o Ente	13 - N. ISCRIZIONE B.I. (EVENTUALE)
14 - Società / Ente (Ragione Sociale o denominazione)			
15 - Comune o Stato Estero della sede legale	16 - Provincia	17 - Natura Giurid.	18 - Settore di attività
			19 - Ramo di attività
20 - Indirizzo della sede legale	21 - N. civico	22 - CAP.	

Barrare e riempire le caselle sottostanti solo in caso di segnalazione di variazione

Nuova nomina: Cessazione di carica: in data: cod. causale:

2)

10 - Cod. Carica ricoperta	11 - Data accettazione della nomina	12 - Cod. Fiscale della Società o Ente	13 - N. ISCRIZIONE B.I. (EVENTUALE)
14 - Società / Ente (Ragione Sociale o denominazione)			
15 - Comune o Stato Estero della sede legale	16 - Provincia	17 - Natura Giurid.	18 - Settore di attività
			19 - Ramo di attività
20 - Indirizzo della sede legale	21 - N. civico	22 - CAP.	

Barrare e riempire le caselle sottostanti solo in caso di segnalazione di variazione

Nuova nomina: Cessazione di carica: in data: cod. causale:

3)

10 - Cod. Carica ricoperta	11 - Data accettazione della nomina	12 - Cod. Fiscale della Società o Ente	13 - N. ISCRIZIONE B.I. (EVENTUALE)
14 - Società / Ente (Ragione Sociale o denominazione)			
15 - Comune o Stato Estero della sede legale	16 - Provincia	17 - Natura Giurid.	18 - Settore di attività
			19 - Ramo di attività
20 - Indirizzo della sede legale	21 - N. civico	22 - CAP.	

Barrare e riempire le caselle sottostanti solo in caso di segnalazione di variazione

Nuova nomina:

Cessazione di carica:

in data:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cod. causale:

--	--	--

Firma del Segnalante