

ISCRIZIONE MEDIATORI CREDITIZI

Guida Utente

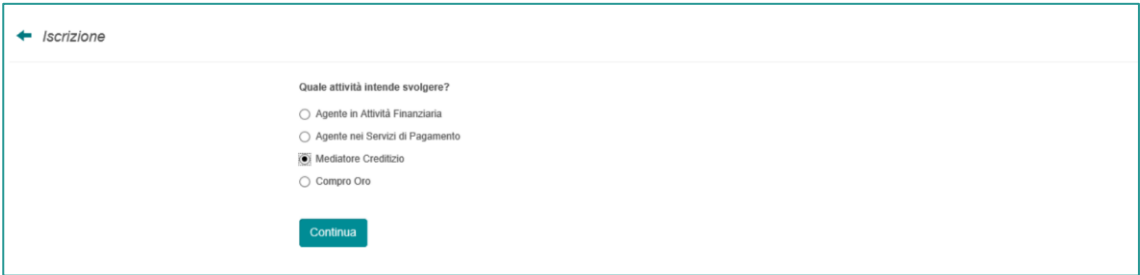
SOMMARIO

1	SCELTA DEL MODULO DI ISCRIZIONE	2
2	COMPILAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE	3
2.1	DATI ANAGRAFICI	3
2.2	SOCI DI CONTROLLO	6
2.3	DIPENDENTI COLLABORATORI	7
2.4	POLIZZA ASSICURATIVA	8
2.5	ISCRIZIONE IN ALTRO ALBO/REGISTRO	9
2.6	CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE	9
3	FIRMA E INVIO DELL'ISTANZA DI ISCRIZIONE	11

1 SCELTA DEL MODULO DI ISCRIZIONE

Per poter accedere ai servizi di iscrizione negli Elenchi dell'OAM, è necessario effettuare preventivamente la **Registrazione** al Portale dell'Organismo attraverso l'apposita funzione, ottenendo così le credenziali per accedere alla propria **Area privata** e utilizzare i servizi in essa disponibili.

All'interno dell'**Area privata**, scegliere l'attività che si intende svolgere utilizzando il wizard presente nel sistema, il quale consentirà l'accesso al corretto Modulo di iscrizione e alla sua compilazione (figura 1).



The screenshot shows a web interface for registration. At the top left, there is a back arrow and the text "Iscrizione". Below this, the question "Quale attività intende svolgere?" is displayed. There are four radio button options: "Agente in Attività Finanziaria", "Agente nei Servizi di Pagamento", "Mediatore Creditizio" (which is selected), and "Compro Oro". At the bottom center, there is a teal button labeled "Continua".

Figura 1

2 COMPILAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE

2.1 DATI ANAGRAFICI

Il Modulo di iscrizione risulta precompilato con i dati forniti dall'Utente in fase di registrazione al Portale.

Sarà possibile completare le informazioni inserendo:

- ✓ Numero Rea
- ✓ Data costituzione (figura 2)

Figura 2

Inserire quindi i dati della sede Legale (indirizzo e recapito telefonico); nel caso di sede legale nel territorio Comunitario, è necessario selezionare la voce “**Con sede Legale nel territorio Comunitario**” e procedere alla compilazione dei relativi campi (figura 3).

Figura 3

Nella sezione SITI WEB è possibile indicare uno o più siti web relativi alla propria iscrizione. Per inserire il primo indirizzo web sarà sufficiente inserire l'indirizzo nel relativo campo (figura 4). Il tasto AGGIUNGI SITO permette l'inserimento di eventuali ulteriori siti (figura 5).

SITI WEB

Aggiungi Sito Rimuovi Sito

Indirizzo

Figura 4

SITI WEB

Aggiungi Sito Rimuovi Sito

Indirizzo

Indirizzo

Figura 5

Inserire infine l'indirizzo del luogo dove verrà conservata in via prevalente la documentazione inerente allo svolgimento dell'attività professionale (a mero titolo esemplificativo: polizza assicurativa, mandati conferiti, fascicoli dei clienti, etc).

Compilare il campo anche nel caso in cui l'indirizzo coincida con quello/i già comunicato/i all'Organismo (es: sede legale). Qualora la sopraddetta documentazione sia custodita presso altro soggetto (ad esempio presso il commercialista) è necessario compilare il campo "Presso"

LUOGO DI CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE (art. 23, comma 5, del D. Lgs. n. 141/2010 e art. 30, comma 3, del Regolamento Interno OAM)

Si invitano a compilare i seguenti campi indicando il luogo dove è conservata la documentazione inerente allo svolgimento dell'attività professionale (a mero titolo esemplificativo: polizza assicurativa, mandati conferiti, fascicoli dei clienti, etc).
Tale sezione andrà compilata anche nel caso in cui l'indirizzo coincida con quello/i già comunicato/i all'Organismo (sede legale/risidenza per le persone fisiche - sede legale/ sede direzione generale per le persone giuridiche).
Sarà necessario compilare il campo "Presso" fornendo i riferimenti del soggetto terzo ubicato nel luogo dichiarato e depositario della documentazione (a mero titolo esemplificativo: nominativo/denominazione dell'agente di riferimento, denominazione dell'intermediario, nominativo/denominazione del consulente, etc).

Indirizzo

CAP

Provincia

Comune

Presso

Dati Società
Sede Legale
Siti Web
Luogo di conservazione della documentazione
Legale Rappresentante
Direzione Amministrazione
Soci di Controllo
Collaboratori
Dati Polizza
Contributo Iscrizione

Procedere alla compilazione della sezione dedicata al LEGALE RAPPRESENTANTE; trascrivere il CODICE FISCALE del legale rappresentante e cliccare sul tasto CERCA SOGGETTO (figura 6). Se il soggetto risulta essere presente nel database dell'Organismo i campi anagrafici a lui relativi saranno compilati automaticamente dal sistema (figura 7), in altro caso dovranno essere compilati manualmente dall'Istante. Sarà, infine, indispensabile inserire la data di inizio carica (figura 8) del LEGALE RAPPRESENTANTE che potrà essere solo uguale o superiore alla data di costituzione della persona giuridica, in caso contrario il sistema rileverà l'errore.

LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

Ok Cancia

Figura 6

LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Provincia di nascita

Comune italiano o Stato estero di nascita

Data inizio carica

Figura 7

LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Provincia di nascita

Comune italiano o Stato estero di nascita

Data inizio carica

« Novembre 2021 »

Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

CHIEDE

DICHIARA

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 70 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 430, gli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e che può essere pronunciata la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

diatori creditizi di cui all'art. 128-sexies, comma 2 del D.Lgs. 1 settembre 1993, n. 385 (TUB).

Dati Società

Figura 8

Nella sezione SOGGETTI CHE SVOLGONO FUNZIONE DI DIREZIONE, AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO (figura 9) è obbligatorio inserire i soggetti che, da visura camerale, risultano ricoprire tali funzioni all'interno della persona giuridica. Inserire quindi l'Amministratore Unico, o intero Consiglio di Amministrazione, Soggetti di Direzione con funzioni di controllo e Collegio Sindacale.

SOGGETTI CHE SVOLGONO FUNZIONE DI DIREZIONE, AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Dati Società

Figura 9

Per inserire un soggetto trascrivere il Codice Fiscale del soggetto da inserire, selezionare dal menù a tendina la carica del soggetto (figura 10) e cliccare su OK.

Figura 10

L'anagrafica del soggetto, se presente nel database, verrà proposta automaticamente dal sistema; sarà possibile completare le informazioni inserendo: Denominazione, Codice Fiscale/Partita Iva e Ruolo svolto nella società qualora il controllo fosse detenuta da una persona giuridica (figura 11).

Sarà infine, necessario inserire la data di inizio carica che potrà essere solo uguale o superiore a quella di costituzione della persona giuridica che sta presentando richiesta di iscrizione.

Figura 11

2.2 SOCI DI CONTROLLO

È necessario comunicare all' OAM i dati di tutti i soggetti che, da visura camerale, risultano quali soci di controllo della persona giuridica.

Figura 12

Cliccare su “*Aggiungi socio di controllo*”, inserire il “*Codice fiscale*” del nuovo socio di controllo” e cliccare su “*Ok*”.

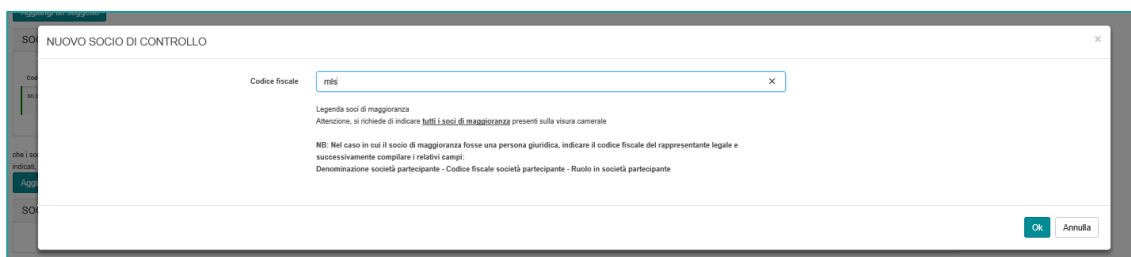


Figura 13

Se il codice fiscale inserito risulta già presente nel *database* dell’Organismo, i campi anagrafici del nuovo soggetto sono compilati automaticamente dal sistema; altrimenti inserire i dati richiesti. Se il socio di maggioranza è una persona giuridica, è necessario inserire il codice fiscale del legale rappresentante e comunicare: la Denominazione, il Codice fiscale/Partita Iva, il Ruolo in società e la data di inizio carica.

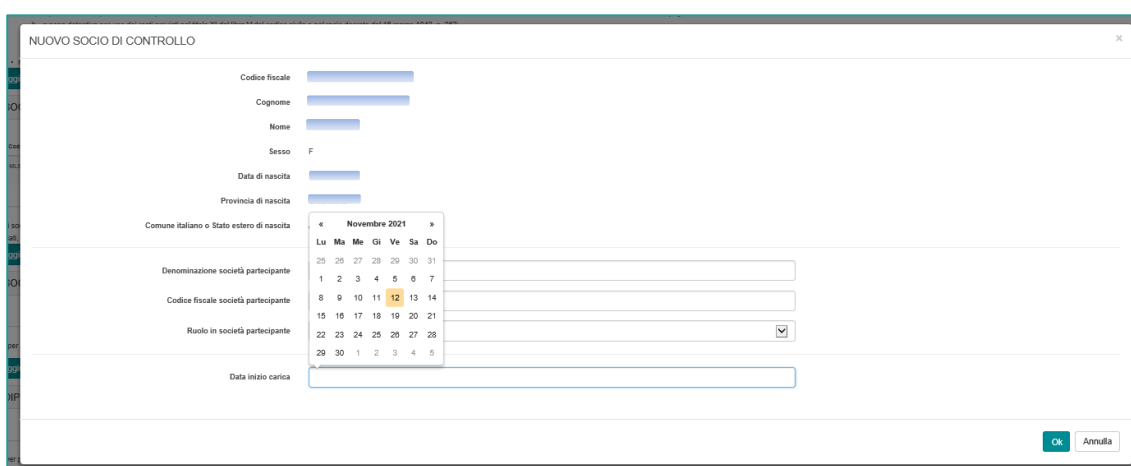


Figura 14

2.3 DIPENDENTI COLLABORATORI

Nella sezione dedicata ai dipendenti/collaboratori è necessario inserire almeno un soggetto.

Sono tenuti ad essere indicati in questa sezione tutti coloro che sono destinati al contatto con il pubblico.

Cliccare su “**Aggiungi un dipendente collaboratore**” e procedere all’inserimento dei dati (figura 15).

Figura 15

2.4 POLIZZA ASSICURATIVA

In questa sezione è possibile, qualora fosse già stata stipulata, comunicare i dati della **Polizza di assicurazione di responsabilità civile per i danni arrecati nell'esercizio dell'attività, derivanti da condotte proprie o di terzi del cui operato essi rispondono a norma di legge** (artt. 128-*quinquies* e 128-*septies* del Testo Unico Bancario e art. 16 del D.Lgs. n. 141/10) compilando i relativi campi attivabili spuntando la casella di conferma corrispondente (figura 16).

Figura 16

Attenzione: Inserire i valori senza punti né virgole.

Poiché la società istante non è tenuta in fase di presentazione della domanda di iscrizione ad aver già stipulato la Polizza assicurativa, sarà possibile comunicarne i dati successivamente selezionando la casella con cui dichiara di impegnarsi **“a comunicare tempestivamente gli estremi identificativi della polizza di assicurazione mediante l'utilizzo del servizio “Variazione” disponibile all'interno dell'area privata del portale** (figura 17).

Figura 17

NOTA BENE: La comunicazione dei dati della Polizza di assicurazione è necessaria per ottenere l'iscrizione "operativa" negli Elenchi dell'OAM ed essere quindi autorizzato ad operare.

2.5 ISCRIZIONE IN ALTRO ELENCO/REGISTRO

Se iscritto anche in altro Elenco/Registro professionale (IVASS/RUI), anche ai fini di un'eventuale riduzione del contributo richiesto per l'iscrizione (come previsto dalle Circolari OAM) selezionare la relativa casella e inserire nell'apposito campo il numero di iscrizione corrispondente (figura 18).

La casella dedicata all'iscrizione R.U.I. sez. E non è editabile in quanto la riduzione del contributo di iscrizione è prevista esclusivamente per gli ISCRITTI nella sez. B del R.U.I.

8. di essere iscritto a:

Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (R.U.I. - Sez. B) N. Iscrizione:

Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (R.U.I. - Sez. E)

Si ricorda che la riduzione del contributo di iscrizione è prevista esclusivamente per gli ISCRITTI nella SEZ. B del REGISTRO UNICO DEGLI INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI come riportato nella circolare di riferimento pubblicata sul portale OAM all'indirizzo www.organismo-am.it

Figura 18

2.6 CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

In riferimento alla Circolare annuale vigente dedicata ai contributi dovuti per l'iscrizione all'elenco OAM, è fatto obbligo di provvedere a effettuare il relativo pagamento dovuto **entro e non oltre 5 giorni dall'invio** della richiesta di iscrizione esclusivamente tramite **PagoPA**, accedendo alla propria area privata (sezione "Riepilogo dati" tasto "Pagamenti") e scegliendo una delle seguenti modalità:

- pagamento on-line **PagoPA**;
- pagamento con bollettino precompilato.

IMPORTANTE

In assenza di pagamento effettuato entro 5 giorni dall'invio dell'istanza di Iscrizione, l'Organismo procederà con l'interruzione del procedimento.

10. Prende atto che ai fini della regolare conclusione della procedura di iscrizione, in caso di contributi di iscrizione non versati negli anni precedenti, è richiesto il pagamento degli stessi, oltre a quelli dovuti per l'iscrizione in oggetto, di cui alla Circolare contributi iscrizione OAM vigente ragione temporali, e che dovrà provvedere ad effettuare il suddetto pagamento tempestivamente e comunque entro 5 giorni dall'invio della presente istanza, esclusivamente secondo le modalità di pagamento che Le saranno comunicate dall'Organismo tramite PEC successivamente all'avvio della presente istanza.
Prende atto, pertanto, che in assenza di pagamento effettuato entro 5 giorni dall'invio della presente istanza di iscrizione, l'Organismo procederà con l'interruzione del procedimento di iscrizione.
Inoltre, prende atto che in caso di cancellazione dagli Elenchi, non si estingue l'eventuale posizione debitoria pendente nei confronti dell'Organismo. Pertanto, ove presenti una nuova domanda di iscrizione, restano ferme le precedenti esposizioni debitorie verso l'OAM, esigibili ai sensi di legge.

Figura 19

Terminato l'inserimento dei dati l'utente dovrà accettare le Condizioni Generali, la casella relativa alla dichiarazione di presa visione (fig.20) e cliccare su **"Continua"**.

Cliccare invece su “Annulla” per eliminare i dati inseriti e ripetere la compilazione del modulo.

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali forniti all'OAM nell'ambito del procedimento inerente alla presente istanza saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici, e resi disponibili a terzi nel pieno rispetto della vigente normativa in materia e nell'ambito delle finalità istituzionali quali, tra gli altri, quelle di pubblicità degli Elenchi stessi.

Confermo di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali
https://www.organismo-am.it/documents/OAM-informativa_8_base.pdf

Figura 20

Procedere quindi al salvataggio del file su cui apporre la firma digitale per completare ed inoltrare la richiesta di iscrizione.

3 FIRMA E INVIO DELL'ISTANZA DI ISCRIZIONE

Per il corretto invio del modulo di iscrizione è necessario sottoscrivere con firma digitale il modulo compilato ed inviarlo insieme agli allegati previsti.

Verificati i dati inseriti, l'utente deve quindi:

- scaricare e salvare il modulo sul proprio computer, cliccando su “Scarica PDF”;
 - sottoscrivere con la propria firma digitale il modulo scaricato e salvato sul computer (per ulteriori informazioni, consultare la Guida “Firma digitale e invio dell’istanza”, disponibile sul Portale dell’Organismo);
 - utilizzare la funzione “Allegati” per inviare i documenti richiesti (figura 21):
1. **Modulo di iscrizione firmato digitalmente** (obbligatorio);
 2. **tassa di concessione governativa¹** (opzionale);
 3. **visura camerale** (opzionale).

Figura 21

IMPORTANTE

Per effettuare il corretto invio del procedimento di iscrizione, il modulo deve essere scaricato, firmato e inoltrato nell’arco della stessa giornata.

Qualora l’inoltro non andasse a buon fine o fosse riscontrato da OAM un’irregolarità nella compilazione del modulo, si raccomanda di cancellare dal proprio pc tutti gli eventuali file precedentemente scaricati e firmati, e annullare l’eventuale domanda presente in bozza.

NOTA BENE: L’invio della copia della tassa di concessione governativa è necessario per ottenere l’iscrizione “operativa” negli Elenchi dell’OAM ed essere quindi autorizzato ad operare.

¹ Si fa presente che il pagamento della tassa di concessione governativa va effettuato mediante bollettino di conto corrente postale n. 8003, intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative” con causale “Tassa iscrizione negli Elenchi degli Agenti in attività finanziaria e dei Mediatori creditizi” e codice tariffa 8617. Il versamento dovrà essere necessariamente “eseguito da” il soggetto che richiede iscrizione nell’Elenco.

NOTA BENE: L'invio della copia della tassa di concessione governativa è necessario per ottenere l'iscrizione "operativa" negli Elenchi dell'OAM ed essere quindi autorizzato ad operare.

IMPORTANTE

Per effettuare il corretto invio del procedimento di variazione, il modulo deve essere scaricato, firmato e inoltrato nell'arco della stessa giornata.

Qualora l'inoltro non vada a buon fine o fosse riscontrato da OAM un'irregolarità nella compilazione del modulo, si raccomanda di cancellare dal proprio pc tutti gli eventuali file precedentemente scaricati e firmati, e annullare l'eventuale domanda presente in bozza.