**Modulo B - per la richiesta di registrazione, aggiornamento o cancellazione dalla Lista degli Insider**

|  |
| --- |
| * + 1. **RICHIEDENTE** |
| Nome/i e Cognome |
| Ruolo: |
| Società: |
| * + 1. **INSIDER** |
| Nome/i e Cognome: |
| Cognome di nascita *(se diverso)*: |
| Data di nascita: |
| Codice Fiscale *(se applicabile)*: |
| Funzione e motivo dell’essere Insider *(si descriva il ruolo, la funzione e la ragione per cui si dovrebbe essere iscritti nella Lista degli Insider)*: |
| Denominazione e indirizzo della società di appartenenza: |
| Numero/i di telefono aziendale *(numero fisso e cellulare)*: |
| Indirizzo e-mail aziendale: |
| Indirizzo di residenza *(nome della via e civico, CAP, città, stato)*: |
| Numero/i di telefono personale *(numero fisso e cellulare)*: |
| Indirizzo e-mail personale\*\*: |
| * + 1. **RICHIESTA** |
| Registrazione  Aggiornamento  Cancellazione |
| **Lista degli Insider (si prega di indicare quale lista ovvero entrambe e quale parte)**  DSN  DIS  Parte I (Parte degli Occasionali)  Parte II (Parte dei Permanenti) |
| **In caso di richiesta di iscrizione nella Parte I, indicare**  L’Informazione Privilegiata a cui si fa riferimento (l’evento/l’operazione a cui l’Informazione Privilegiata si riferisce):  ………………………………………………..………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………………...………………………  Data e ora (hh:mm UTC) in cui l’Informazione Privilegiata è stata identificata:  ………………………………………………..………………………………………………………………  Data e ora (hh:mm UTC) in cui l’Insider ha avuto accesso all’Informazione Privilegiata:  ………………………………………………..……………………………………………………………… |
| **In caso di richiesta di iscrizione nella Parte II, indicare**  Data e ora *(hh:mm UTC)* in cui l’Insider è stato identificato come Permanente:  ………………………………………………..………………………………………………………………. |
| **In caso di richiesta di aggiornamento, indicare**  Data e ora (*hh:mm UTC*) dell’ultima richiesta di registrazione/aggiornamento:  ………………………………………………………………………………………………………………... |
| **In caso di richiesta di cancellazione, indicare**  Data e ora (*hh:mm UTC*) dell’ultima richiesta di registrazione/aggiornamento:  ………………………………………………..……………………………………………………………….  Data e ora (*hh:mm UTC*) in cui l’Insider ha cessato di avere accesso alle/alla Informazioni/e Privilegiate/a:  ………………………………………………..……………………………………………………………….  L’evento che ha causato la cancellazione (involontaria diffusione dell’Informazione Privilegiata, termine del rapporto professionale/di lavoro, pubblicazione di comunicati stampa):  ………………………………………………..……………………………………………………………….  In caso l’evento che ha causato la cancellazione sia la pubblicazione di comunicati stampa indicare la data e l’ora in cui la pubblicazione è avvenuta:  ………………………………………………..………………………………………………………………. |

**Firma del Richiedente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e ora (*hh:mm* UTC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* \* \*

**Firma del Preposto** **Firma del sostituto del Preposto *(se nominato)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e ora (*hh:mm* *UTC)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_