

# ISCRIZIONE AL REGISTRO CAMBIAVALUTE

## *Guida Utente*

### **SOMMARIO**

<b>1</b>	<b>SCELTA DEL MODULO DI ISCRIZIONE</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>COMPILAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE</b>	<b>3</b>
2.1	DATI ANAGRAFICI	3
2.1.1	PERSONE FISICHE	3
2.1.2	PERSONE GIURIDICHE	5

2.2 CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE	6
2.3 DICHIARAZIONE SPORTELLI OPERATIVI	7
2.4 FIRMA E INVIO DELL'ISTANZA DI ISCRIZIONE	9

OAM | Organismo per la gestione degli elenchi degli Agenti in attività finanziaria e dei Mediatori creditizi  
 Piazza Borghese, 3 – 00186 – Roma | Tel. 06.688251 | Fax 06.68212709 web: www.organismo-am.it | email: info@organismo-am.it CF: 97678190584

## 1 SCELTA DEL MODULO DI ISCRIZIONE

Per poter accedere ai servizi di iscrizione nel Registro dei Cambiavalute dell'OAM, è necessario effettuare preventivamente la **Registrazione** al **Portale** dell'Organismo attraverso l'apposita funzione ([fare riferimento alla guida alla Registrazione dei Cambiavalute](#)), ottenendo così le credenziali per accedere alla propria **Area privata** e utilizzare i servizi in essa disponibili.

All'interno dell'**Area privata** cliccare su **"ISCRIZIONE"** nella sezione **"Servizi"**; il sistema presenterà una serie di domande guidate (*wizard*), che permetterà di accedere al Modulo di iscrizione e alla sua compilazione (Figura 1e 2).

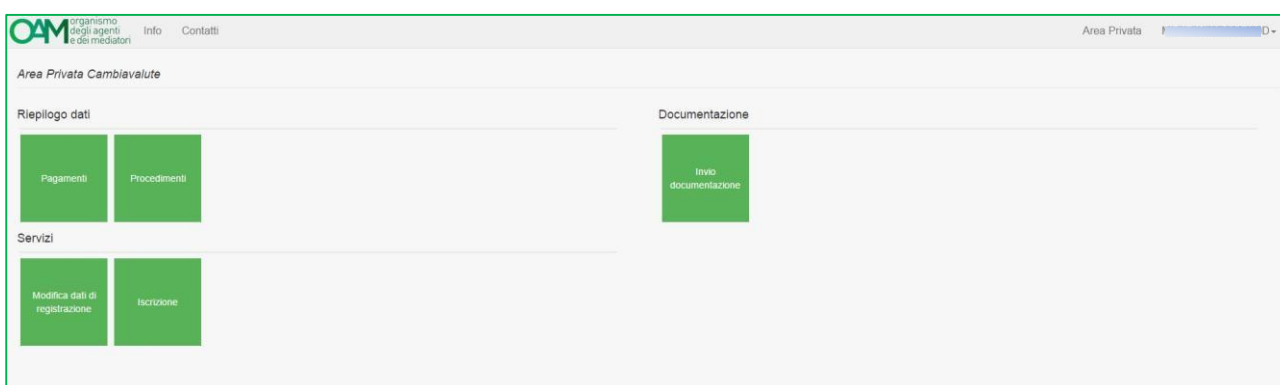
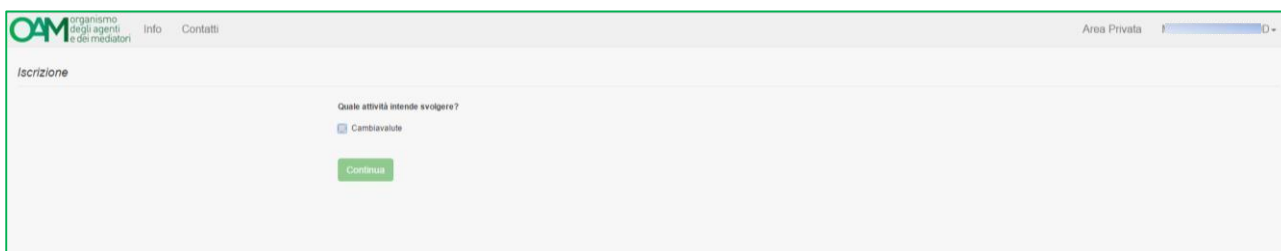


Figura 1



**Figura 2**

## 2 COMPILAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE

### 2.1 DATI ANAGRAFICI

Nel Modulo di iscrizione la parte anagrafica risulterà precompilata con i dati forniti dall'Utente stesso in fase di **Registrazione** al **Portale**, i quali non sono modificabili in questa sede.

Per procedere eventualmente con la loro modifica, è necessario utilizzare la funzione **“Modifica dati registrazione”**, presente nella sezione **“Servizi”** all'interno dell'**Area Privata**.

#### 2.1.1 PERSONE FISICHE

Completare le altre informazioni inserendo i dati anagrafici mancanti:

- ✓ **“Eventuale denominazione ditta individuale”**; ✓
- altro recapito telefonico (**Cellulare**);

✓ la propria “Cittadinanza”.

Figura 3

In caso di cittadinanza “**Extra-comunitaria**” indicare i dati del “**Permesso di soggiorno**” (Figura 4) ed allegarne copia nella sezione “Allegati” (Figura 12).

Figura 4

Procedere poi all’inserimento dei dati relativi al “**DOMICILIO**” (intendendosi il luogo in cui viene svolta l’attività o dove è comunque possibile indirizzare eventuali comunicazioni da parte dell’OAM).

Qualora i dati relativi alla “**RESIDENZA**” coincidessero con quelli del “**DOMICILIO**” è sufficiente selezionare la casella “**L’indirizzo di residenza coincide con l’indirizzo di domicilio**”, altrimenti procedere con la compilazione dei relativi campi (Figura 5).

The image shows a web form with two main sections: "DOMICILIO" and "RESIDENZA (Se diversa da domicilio)".

**DOMICILIO** section:

- Indirizzo:
- CAP:
- Provincia:
- Comune:
- Telefono:
- Fax:

Below the Domicilio section is a checkbox:  L'indirizzo di residenza coincide con l'indirizzo di domicilio

**RESIDENZA (Se diversa da domicilio)** section:

- Indirizzo:
- CAP:
- Provincia:
- Comune Italiano o Stato estero:

On the right side of the form, there is a vertical menu with the following items: Residenza, Contributo Iscrizione, Sportelli Operativi.

**Figura 5**

## 2.1.2 PERSONE GIURIDICHE

Completare le altre informazioni inserendo i dati relativi a:

- ✓ Numero **REA**;
- ✓ dati della **SEDE LEGALE IN ITALIA** (Figura 6).

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.

Modulo iscrizione

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI CAMBIAVALUTE EX ART. 17-BIS DEL D.LGS. 13 AGOSTO 2010, N. 141

ISCRIZIONE DI SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE

LA SOCIETÀ

Denominazione o ragione sociale

Natura giuridica SPA

Codice fiscale

Numero REA

Data costituzione gg/mm/aaaa

PEC

\* CON SEDE LEGALE IN ITALIA

Indirizzo

CAP

Provincia Selezionare...

Comune Selezionare...

Telefono 0522222222

Cellulare

Fax

Capitale sociale Euro 0,00

Dati Società  
Sede Legale  
Legale Rappresentante  
Sportelli Operativi

**Figura 6**

Procedere infine alla dichiarazione dei dati relativi a

- ✓ **SEDE DIREZIONE GENERALE** (se diversa dalla sede legale in Italia); ✓
- LEGALE RAPPRESENTANTE** (Figura 7).

(1) Le società con sede legale in uno Stato Comunitario devono indicare il codice fiscale della stabile organizzazione in Italia

(2) L'indirizzo della Sede della Direzione Generale coincide con l'indirizzo della Sede Legale

SEDE DIREZIONE GENERALE (se diversa dalla sede legale in Italia)

Indirizzo

CAP

Provincia Selezionare...

Comune Selezionare...

LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

Cognome

Nome

Sesso Selezionare...

Data di nascita gg/mm/aaaa

Provincia di nascita Selezionare...

Comune italiano o Stato estero di nascita Selezionare...

Data inizio carica gg/mm/aaaa

Dati Società  
Sede Legale  
Legale Rappresentante  
Sportelli Operativi

**Figura 7**

## 2.2 CONTRIBUTIVO DI ISCRIZIONE

Comunicare i dati relativi al pagamento del contributo richiesto per l'iscrizione nel Registro compilando i campi relativi all'importo pagato:

- ✓ **T.R.N.** (*Transaction Reference Number*) del bonifico effettuato;
  - ✓ codice **IBAN** del conto corrente bancario dal quale è stato effettuato il pagamento.
- (Figura 8).

CHIEDE

**Iscrizione nel registro ex art. 17-bis, del D.Lgs. 13 agosto 2010, n. 141**

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli 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 attestazioni non veritiere, e

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di essere consapevole che l'esercizio dell'attività di cambiavalute è subordinata alla comunicazione all'Autorità competente ai sensi degli artt. 11 e 115 del R.D. 18 giugno 1931, n. 773, e relative disposizioni di attuazione.
- di aver provveduto, come da copia allegata alla presente istanza, al pagamento della contribuzione relativa al costo per la gestione dell'istruttoria della procedura di iscrizione, di cui all'art. 6, comma 1, lett. a) della Circolare OAM 24/15 dovuta all'atto di iscrizione nel registro.

di Euro

su conto corrente intestato a OAM, tramite bonifico di cui si comunica:

T.A.N.

IBAN ORDINANTE

(Indicare le proprie coordinate bancarie - IBAN - utilizzate per il bonifico)

**Figura 8**

## 2.3 DICHIARAZIONE SPORTELLI OPERATIVI

Comunicare in questa sezione gli sportelli operativi operanti sul territorio nazionale.

Procedere cliccando su “Aggiungi Sportello Operativo”. (Figura 9).

Compilare quindi i campi relativi all’indirizzo, recapito telefonico, carattere di svolgimento dell’attività - stagionale o continuativa – (obbligatorio), data di inizio operatività dello sportello. Circa i dati richiesti per la comunicazione ai sensi degli artt. 11 e 115 del R.D. 18 giugno 1931, indicarne la data, l’Autorità presso la quale è stata presentata e il relativo Comune (Figura 10).

Infine cliccare su **OK**.

Si prende atto che in caso di cancellazione del registro, non si estingue l'eventuale posizione debitoria pendente nei confronti dell'Organismo.

3. che per l'esercizio professionale nei confronti del pubblico dell'attività di cambiavalute, anche su base stagionale, consistente nella negoziazione a pronti di mezzi di pagamento in valuta, si avvale degli sportelli operativi di seguito indicati:

**Aggiungi Sportello Operativo**

SPORTELLI OPERATIVI

**Nessuno sportello operativo inserito**

Al sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, 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.

Dichiaro di aver preso visione ed accettato le Condizioni Generali e l'Informativa sulla Privacy

Visualizza le Condizioni Generali e l'Informativa sulla Privacy

**Salva Bozza** **Continua** **Annulla**

Figura 9

NUOVO SPORTELLO OPERATIVO

Indirizzo

CAP

Provincia

Comune

Telefono

L'attività di cambiavalute è esercitata con:

Carattere continuativo

Carattere stagionale

Data inizio operatività sportello

Comunicazione ai sensi degli artt. 11 e 115 del R.D. 18 giugno 1931, n.773, e relative disposizioni di attuazione, in data

Presso

Di

Dati Personali  
Domicilio  
Residenza  
Contributo Iscrizione  
Sportelli Operativi

Figura 10

Nella schermata successiva verificare la correttezza dei dati inseriti, prendere visione e accettare le Condizioni Generali e l'Informativa sulla Privacy e cliccare su **Continua** (Figura 11).

OAM organismo degli agenti e dei mediatori

Info Contatti

Area Privata MLSSL

Fiscisione nel registro ex art. 17-bis, del D.Lgs. 13 agosto 2010, n. 141

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sono punite 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 attestazioni non veritiere, e

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1. di essere consapevole che l'esercizio dell'attività di cambiavalute è subordinata alla comunicazione all'Autorità competente ai sensi degli artt. 11 e 115 del R.D. 18 giugno 1931, n. 773, e relative disposizioni di attuazione.
2. di aver provveduto, come da copia allegata alla presente istanza, al pagamento della contribuzione relativa al costo per la gestione dell'istruttoria della procedura di iscrizione, di cui all'art. 6, comma 1, lett. a) della Circolare OAM 24/15 dovuta all'atto di iscrizione nel registro.

di Euro

su conto corrente intestato a OAM, tramite bonifico di cui si comunica:

T.R.N.

IBAN ORDINANTE

(Indicare le proprie coordinate bancarie - IBAN - utilizzate per il bonifico)

Si prende atto che in caso di cancellazione dal registro, non si estingue l'eventuale posizione debitoria pendente nei confronti dell'Organismo.

3. che per l'esercizio professionale nei confronti del pubblico dell'attività di cambiavalute, anche su base stagionale, consistente nella negoziazione a pronti di mezzi di pagamento in valuta, si avvale degli sportelli operativi di seguito indicati.

SPORTELLI OPERATIVI

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia	Telefono	Attività	Data inizio operatività sportello	Data comunicazione ai sensi di legge	Presso	Di
Piazza	00100	ROMA	ROMA	060000000	Stagionale	29/09/2015	29/09/2015		

Al sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, 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.

Dichiaro di aver preso visione ed accettato le Condizioni Generali e l'Informativa sulla Privacy

Visualizza le Condizioni Generali e l'Informativa sulla Privacy

Dati Personali  
Domicilio  
Residenza  
Contributo Iscrizione  
Sportelli Operativi

Figura 11



## 2.4 FIRMA E INVIO DELL'ISTANZA DI ISCRIZIONE

Per apporre la firma digitale e procedere con l'invio formale dell'istanza di iscrizione, consultare la Guida **“Firma digitale e invio dell'istanza”**, disponibile sul Portale dell'Organismo.

Una volta firmato digitalmente il Modulo di iscrizione (e salvato sul proprio computer), allegare il Modulo nella sezione **“ALLEGATI”** tramite la funzione **“Cerca File”** corrispondente alla voce **“Modulo di iscrizione firmato digitalmente”**.

Per il corretto invio dell'istanza, è necessario allegare anche la copia del bonifico bancario relativo al contributo di iscrizione di cui ha fornito gli estremi nell'apposita sezione del Modulo (Figura 12).

The screenshot displays the OAM web portal interface. At the top, there is a navigation bar with the OAM logo and the text 'organismo degli agenti e dei mediatori'. Below this, there are links for 'Info' and 'Contatti'. The main content area is titled 'Per inviare il modulo è necessario scaricare il file, apporre la firma digitale e ricaricare il file firmato nell'apposita sezione degli allegati'. The form contains several sections: 'Provincia di residenza', 'Comune italiano o Stato estero di nascita', 'Data di nascita', 'Sesso', 'Codice fiscale', 'P.E.C.', 'Cittadinanza', 'PERMESSO DI SOGGIORNO', 'DOMICILIO', and 'ALLEGATI'. The 'ALLEGATI' section lists three items: 'Modulo iscrizione firmato digitalmente', 'Bonifico bancario', and 'Permesso di soggiorno', each with a 'Cerca File' button. The bottom of the page features the text 'OAM - Facilitazione nel registro ex art. 17-bis, del D.Lgs. 13 agosto 2010, n. 141'.

Figura 12

Si fa presente che ai fini dell'operatività dell'iscrizione è richiesto il pagamento una tantum della tassa di concessione governativa da effettuare sul conto corrente postale n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative" con causale "Tassa iscrizione nel Registro dei Cambiavalute".