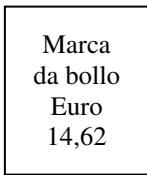


CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI ORISTANO
Ufficio Albi Vari



Spett.le
COMMISSIONE PROVINCIALE PER LA
TENUTA DEL RUOLO DEGLI AGENTI DI
AFFARI IN MEDIAZIONE
c/o CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.
via Carducci - 2° Palazzo SAIA
09170 **ORISTANO**

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al Ruolo Provinciale degli Agenti di Affari in
Mediazione – Ditta individuale**

Il/La sottoscritt_____.
nat__ a _____ (.....) il _____
residente in _____ (.....) c.a.p. _____
via _____ n. _____
codice fiscale n. _____ Tel. n. _____

rivolge domanda a codesta Commissione per ottenere l'iscrizione nel RUOLO DEGLI AGENTI IN MEDIAZIONE per le seguenti sezioni previste dal D.M. 21/12/1990, n. 452:

- agenti immobiliari
- agenti merceologici (ramo/i)
- agenti con mandato a titolo oneroso
- agenti in servizi vari (ramo/i)

A tal uopo allega i seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativa a stati, qualità personali e fatti rilevabili negli archivi della P.A., necessari per l'istruttoria della presente istanza;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato, necessari per l'istruttoria della presente istanza;
- attestazione del versamento di Euro 31,00== sul c/c/p n. 19228097 intestato dalla Camera di Commercio I.A.A. di Oristano;
- attestazione del versamento di Euro 168,00 = sul c/c/p n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – C.O. Pescara – Tasse Concessioni Governative.

Oristano,

(firma non autenticata)

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI ORISTANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il / La sottoscritt__ nato a (....)
il, residente a (....), via n.,
recapiti telefonici

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche)

DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

- di essere nato/a a (....) il
- di essere residente in (....)
via/piazza n. cap.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito presso..... nell'anno scolastico
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale:
conseguita presso il
- di aver superato l'esame diretto ad accertare l'attitudine e la capacità professionale in relazione al ramo di
mediazione prescelto;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel Casellario
Giudiziale;
- di essere a conoscenza delle norme e dei diritti previsti dal D.lgs. n. 196/2003.
-

Oristano, lì

Il /La dichiarante

Esente da autentica di firma e dall'imposta di bollo

INFORMATIVA PRIVACY

Egr. Sig.re/Gent.ma Sig.ra,
La informiamo che

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- Lei può, in ogni momento, esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dal D.Lgs n. 196/2003.

Il/La dichiarante

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il / La sottoscritt_____ nato a _____ (...)

il _____, residente a _____ (....), via _____ n.....,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche)

DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

- di avere effettuato un periodo di pratica, nel ramo di mediazione prescelto, di almeno dodici mesi continuativi;
- di non svolgere attività in qualità di dipendente, pubblico o privato (ad eccezione dell'impiego presso imprese aventi per oggetto l'esercizio dell'attività di mediazione);
- di non svolgere attività imprenditoriali e professionali, escluse quelle di mediazione comunque esercitate;
-
-
-

Oristano, lì

Il /La dichiarante

Esente da autentica di firma e dall'imposta di bollo

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

INFORMATIVA PRIVACY

Egr. Sig.re/Gent.ma Sig.ra,
La informiamo che

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- Lei può, in ogni momento, esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dal D.Lgs n. 196/2003.

Il/La dichiarante

(firma non autenticata)

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.