

**DOMANDA DI ESAME PER ASPIRANTI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI  
AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE**

marca da  
bollo  
ordinaria

Alla  
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA  
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
C O M O

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di sostenere l'esame** di accertamento dell'attitudine e capacità professionale previsto dalla Legge 3 febbraio 1989, n. 39, per l'esercizio dell'attività di mediatore nel settore (**barrare la voce che interessa**) :

- A) agenti immobiliari
- B) agenti merceologici ramo/i: (\_\_\_\_\_)
- C) agenti con mandato a titolo oneroso (nel campo immobiliare)

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui si va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero:

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

**di essere nat** \_ nel comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

**di essere residente** nel comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ovvero,**

**di aver fissato il domicilio professionale**

nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_ tel. \_\_\_\_\_

- di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_  
 presso l'istituto \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

di aver frequentato nell'anno \_\_\_\_\_ lo specifico corso professionale riconosciuto dalla  
 Regione \_\_\_\_\_ presso il Centro / Istituto \_\_\_\_\_  
 nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*N.B.: I funzionari Responsabili del procedimento sono tenuti ad effettuare idonei controlli, anche sulla veridicità delle dichiarazioni. Qualora risulti la non veridicità, il dichiarante decade dai benefici al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni.*

**ACCERTAMENTO D'IDENTITA'**

ISTANZA PRESENTATA DA \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

\_\_\_\_\_

**Qualora la domanda non fosse presentata allo sportello direttamente dall'interessato, deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.**

**ALLEGA:**

- Attestazione del versamento di **€77,00** sul c/c postale 434225 intestato alla CAMERA DI COMMERCIO DI COMO (oppure **pagamento diretto** alla cassa dell'Ente camerale al momento della presentazione della domanda);
- Eventuale documentazione da portare in visione all'Ufficio qualora non vengano correttamente autocertificati: titolo di studio ed attestato di frequenza al corso di formazione

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003**  
**"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

I dati personali raccolti mediante la compilazione della presente domanda, saranno trattati dalla Camera di Commercio di Como esclusivamente per finalità ed attività istituzionali dell'Ente ed in particolare in relazione al procedimento amministrativo di riferimento.

Il trattamento dei dati personali sopra indicati è necessario per la presente domanda e potrà essere effettuato con sistema informatico e/o manuale, comunque adeguato ad assicurare sicurezza e riservatezza, soltanto dai responsabili o dagli incaricati espressamente individuati dal titolare del trattamento.

**Titolare del trattamento** è la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Como - Via Parini n. 16 - COMO.

**Responsabile del trattamento** è il dott. Giuliano Caramella - Dirigente dell'Area Anagrafica, al quale l'interessato potrà fare riferimento per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

**Responsabile del trattamento informatico** mediante la banca dati del Registro delle Imprese è "INFOCAMERE - Società consortile di informatica delle Camere di Commercio Italiane per Azioni" Direzione Generale: Roma - Via G.B. Morgagni 30/h

Sede legale: Roma - Piazza Sallustio, 21

Sede Operativa ed Amministrativa: Padova - Corso Stati Uniti, 14.