

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

NORMATIVA DI RIFERIMENTO: Legge n. 2532 del 1 marzo 1958 "Disciplina della professione di mediatore" – Legge n. 39 del 3 febbraio 1989 "Modifiche ed integrazioni alla Legge 21 marzo 1958 n. 253 concernente la Disciplina della professione di mediatore" – Art. 18 della Legge 5 marzo 2001 n. 57 (Modifiche alla legge 3 febbraio 1989, n. 39)" – D.M. 7 ottobre 1993 n. 589 "Regolamento recante modificazione al decreto ministeriale 21 febbraio 1990 n. 300 concernente le materie e le modalità degli esami prescritti per l'iscrizione a ruolo degli agenti d'affari in mediazione" – D.Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010 in particolare art. 73 – L.r. 19 del 6 agosto 2007 "Norme sul sistema educativo di istruzione e formazione della Regione Lombardia" – D.G.R. 6563/08 "Indicazioni regionali per l'offerta formativa in materia di istruzione e formazione professionale" – D.d.u.o. n. 9837 del 12 settembre 2008 – D.G.R. n. 9/887 del 1 dicembre 2010

### DATI ANAGRAFICI

Nato/a a (Città) \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_

il (data) \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso:  F  M

Residente a (Città) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Domiciliato a (Città) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

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

P. iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Allegati:

- documento di identità in corso di validità
- codice fiscale

#### Ulteriori informazioni richieste da RL - Attuale condizione lavorativa / professionale

- Inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica, chi è in CIG, studenti/lavoratori, imprenditore, libero professionista, titolare di partita IVA)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

## AL FINE DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DICHIARA DI AVERE I SEGUENTI

### REQUISITI DI AMMISSIONE

1. Aver compiuto il 18° anno di età alla data di iscrizione al corso.
2. Diploma di scuola secondaria di secondo grado o superiore \*.
  - a. **Per i chi ha conseguito il titolo di studio in Italia.**  
Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di (città) \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
  - b. **Per i chi ha conseguito il titolo di studio negli Stati membri dell'Unione Europea, dello Spazio Economico Europeo e nella Confederazione Svizzera, è necessario presentare la traduzione asseverata dal Tribunale, dal Giudice di Pace o dal notaio.**  
 allega traduzione asseverata del titolo di studio
  - c. **Per i chi ha conseguito il titolo di studio in un Paese straniero, è necessario presentare la dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza diplomatica – consolare italiana nel Paese al cui ordinamento appartiene la Scuola che ha rilasciato il titolo.**  
 allega dichiarazione di valore
3. Capacità di espressione e di comprensione orale e scritta della lingua italiana a un livello tale da consentire la partecipazione al percorso formativo. Tale requisito, richiesto esclusivamente a chi ha conseguito un titolo di studio all'estero, sarà accertato nelle modalità stabilite da Sviluppo Impresa e successivamente comunicate.
4. Per i cittadini dei Paesi non appartenenti all'Unione Europea, essere in regola con la normativa vigente in materia di permesso di soggiorno.  
A tal fine, Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
dichiara di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Si precisa che tutti i requisiti devono essere posseduti e la relativa documentazione presentata entro la data di inizio del corso, a pena dell'esclusione dallo stesso e conseguente perdita della quota di iscrizione.**

\* per diploma di scuola secondaria superiore si intende diploma di qualifica almeno triennale oppure il titolo rilasciato a compimento del positivo superamento di un **corso di studi** che si conclude con un esame di maturità e che apre l'accesso agli studi universitari o abilita all'esercizio di una professione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione della **SCHEDA INFORMATIVA (MD07)**, parte integrante della presente domanda di iscrizione, e di essere a conoscenza che:

- il superamento del numero massimo delle ore di assenza stabilito in base alle disposizioni della Regione Lombardia (20% del monte ore) comporterà l'esclusione dal corso e quindi dalla prova d'esame.
- il pagamento potrà essere rimborsato nel caso in cui l'interessato rinunci a frequentare il corso prima della comunicazione di avvio dello stesso. Dopo tale data e fino una settimana prima dell'inizio delle lezioni, Sviluppo Impresa si riserva la possibilità di trattenere il 20% della quota di iscrizione. In caso di rinuncia pervenuta nella settimana precedente al corso, Sviluppo Impresa si riserva di trattenere il 50% della quota di iscrizione. Non si provvederà ad alcun rimborso nel caso di ritiro dell'iscritto dalla data di avvio del corso.
- Sviluppo Impresa si riserva la possibilità di rinviare la data di inizio del corso qualora non ci sia un numero sufficiente di partecipanti e di apportare eventuali variazioni del calendario del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 23 D. LGS. 196/2003.

I dati personali raccolti mediante la compilazione della presente scheda di iscrizione saranno trattati da Sviluppo Impresa per l'espletamento degli adempimenti necessari per la gestione del corso e per la sua efficacia in base alla normativa regionale di riferimento. Tale trattamento è necessario ai fini dell'iscrizione al corso. I dati sono conservati sia su supporto cartaceo che magnetico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti di Sviluppo Impresa che allo scopo sono stati incaricati del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è Sviluppo Impresa. Responsabile del trattamento è la dr.ssa Raffaella Cattaneo. Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati in oggetto dovrà essere rivolta a Sviluppo Impresa – tel. 031 256 370.

Il sottoscritto, letto quanto sopra, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

All'atto dell'iscrizione viene versata la quota di partecipazione di **€1.300,00** con la seguente modalità:

assegno

bancomat

carta di credito

bonifico

CREDITO VALTELLINESE - AGENZIA DI COMO - VIA SANT'ELIA, 3

Codice IBAN: **IT 79 F052161090000000010332**

*indicare nella causale nome-cognome del partecipante e titolo del corso*

**Nel caso di pagamento a mezzo assegno o bonifico, l'iscrizione si intende sospesa fino ad accertamento dell'avvenuto incasso.**

Se la fatturazione della quota di partecipazione deve essere intestata a diverso nominativo, indicare l'esatta intestazione:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

### **A CURA DELL'UFFICIO**

per ricevuta: timbro e firma dell'incaricato \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_