



**CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,  
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
AGENTI D’AFFARI IN MEDIAZIONE  
Via Umberto I nn. 80/84  
04100 LATINA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’ESAME PER IL CONSEGUIMENTO  
DELL’ABILITAZIONE PER L’ISCRIZIONE quale AGENTE D’AFFARI IN  
MEDIAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Con riferimento alle autocertificazioni ed alle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nella presente istanza ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Consapevole delle sanzioni penali disposte dall’art. 76, del D.P.R. medesimo, a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso.

Consapevole, inoltre, del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti all’accertamento dei requisiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75, del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di un paese della Comunità Europea (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a di altro paese (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Frazione \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_,  
Cell. \_\_\_\_\_, Posta Elettronica Certificata P.E.C. \_\_\_\_\_  
(in mancanza) e-mail \_\_\_\_\_;



di avere eletto il proprio domicilio professionale (*se diverso dalla residenza*) quale sede principale dei propri affari ed interessi (art. 43 Codice Civile). **(NOTA 1)**

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), Frazione \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**(NOTA 1):** In esecuzione della Direttiva Dirigenziale n. 9 del 20 dicembre 2017 (sostitutiva della D.D. n. 2 del 18.04.2016), l'istante, ad integrazione dell'autocertificazione concernente l'elezione di domicilio professionale in provincia di Latina, deve produrre, a seconda dei casi specifici, uno o più dei documenti e/o indicazioni appresso elencate:

- n. d'iscrizione nel Registro delle Imprese o n. REA da cui risulti da almeno un anno la qualità di titolare o legale rappresentante di impresa/società che abbia sede legale o operativa nella provincia di Latina;
- copia del contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, ovvero a tempo determinato in vigore per almeno un ulteriore anno dalla data di presentazione dell'istanza all'Ente camerale; entrambi corredati dell'ultima busta paga;
- copia del contratto/lettera per incarichi di collaborazione, professionali o di consulenza in vigore per almeno un ulteriore anno dalla data di presentazione dell'istanza all'Ente camerale, corredato dall'ultima fattura o ricevuta di pagamento dei relativi compensi;
- copia di contratto di locazione di immobile ad uso proprio abitativo (cat. A10) o ad uso commerciale /tecnico stipulati e registrati ai sensi della normativa in vigore, in vigore per almeno un ulteriore anno dalla data di presentazione dell'istanza all'Ente camerale;

L'interessato potrà comunque esibire, in alternativa, ogni altra eventuale documentazione adeguatamente comprovante il domicilio professionale.

I suddetti documenti e/o indicazioni dovranno idoneamente dimostrare la stabilità e continuità nel tempo della prestazione lavorativa/professionale, tale che questa possa oggettivamente configurare in provincia di Latina il Centro principale degli affari ed interessi del soggetto istante.

di avere assolto gli obblighi scolastici conseguendo il seguente titolo di studio (\*) (\*\*)

\_\_\_\_\_ nell'a.s./a.a. \_\_\_\_\_ presso

l'Istituto \_\_\_\_\_ o

l'Università \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

C.A.P.) \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**(\*)** (Come disposto dal nuovo art. 2, comma 3, lett. e), della Legge n. 39/1989, così come riformato dalla Legge n. 57/2001, è obbligatorio il diploma di scuola secondaria di secondo grado. L'art. 191, comma 1, del D. Lgs 16.04.1994, n. 297, ha ribadito che "L'istruzione secondaria superiore comprende tutti i tipi di Istituti e Scuole immediatamente successivi alla Scuola Media, e tra essi è compreso l'Istituto Professionale. I diplomi di qualifica, rilasciati dai citati Istituti al termine di un triennio di studi successivo al triennio della scuola secondaria di primo grado, quindi scuola media, costituiscono titolo di istruzione secondaria superiore").



**(\*\*)** Tutti coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero NON possono autocertificarlo, ma devono allegare il documento attestante il riconoscimento dello stesso da parte del Ministero dello Sviluppo Economico, come indicato nel sito: [www.sviluppoeconomico.gov.it](http://www.sviluppoeconomico.gov.it) – Per il cittadino – Titoli Professionali Esteri, dal quale è possibile scaricare tutte le informazioni necessarie nonché la modulistica. Tale riconoscimento, disciplinato ai sensi del D. Lgs. 9 novembre 2007 n. 206 di recepimento della Direttiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 7 settembre 2005, è obbligatorio anche per poter accedere al Corso di abilitazione per l'esame quale mediatore, in mancanza del quale non può essere sostenuto il prescritto esame, indispensabile per l'iscrizione nel Registro delle Imprese/REA.

di avere frequentato in data \_\_\_\_\_ il Corso di abilitazione professionale per l'accesso all'esame istituito dalla  Regione \_\_\_\_\_ o dalla  Provincia di \_\_\_\_\_, organizzato da \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, Telefono n° \_\_\_\_\_, superando in data \_\_\_\_\_ la verifica finale di idoneità per la/e Sezione/i \_\_\_\_\_ **(Nota 2)**

**(Nota 2) Obbligatoriamente** devono essere fornite **tutte** le indicazioni relative al corso effettuato. Al fine di accelerare l'iter dell'istruttoria è opportuno **allegare una fotocopia non autenticata dell'attestato di partecipazione al corso.**

di essere a conoscenza che **il candidato giudicato non idoneo può accedere ad una nuova sessione di esami** (ripresentando la domanda di esame) **non prima di sei mesi** dalla data di notifica dell'esito dell'esame precedente (come previsto dall'art. 12 del D.P.R. 6 novembre 1960 n. 1926, non abrogato dall'art. 10 della Legge n. 39/1989 e dall'art. 23 del D.M. n. 452/1990, e come chiarito dalla circolare del Ministero dell'Industria Commercio e Artigianato n. 3228/C del 01/03/1994 ora Ministero dello Sviluppo Economico);

### CHIEDE DI ESSERE

AMMESSO a sostenere l'esame di cui all'art. 2, comma 3, lettera e), della L. n. 39/1989, sostituito dall'art.18, comma 1, lettera a) della Legge n. 57, del 5 marzo 2001, per le Sezioni di seguito evidenziate:

RIAMMESSO (in quanto ha già sostenuto l'esame presso codesta C.C.I.A.A. in data \_\_\_\_\_), a sostenere l'esame di cui all'art. 2, comma 3, lettera e), della L. n. 39/1989, sostituito dall'art.18, comma 1, lettera a) della Legge n. 57, del 5 marzo 2001, per le Sezioni di seguito evidenziate:

**A) AGENTI IMMOBILIARI;**

**B) AGENTI MERCEOLOGICI – RAMO (Nota 3)** \_\_\_\_\_ ;



C) AGENTI CON MANDATO A TITOLO ONEROSO (nel settore immobiliare);

D) AGENTI IN SERVIZI VARI – RAMO (Nota 4) \_\_\_\_\_

(Nota 3) Indicare le voci merceologiche, per le quali viene richiesto l'esame.

(Nota 4) Indicare i servizi, per i quali viene richiesta la qualificazione.

**CHIEDE, altresì,**

Che ogni comunicazione relativa alla presente Domanda, venga inviata alla seguente:

**P.E.C. (Posta elettronica certificata)** \_\_\_\_\_

(in mancanza) alla **e-mail** \_\_\_\_\_.

**Informativa sulla privacy** : dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, da parte di soggetti autorizzati a tal fine e con idonee misure di sicurezza, nell'ambito del procedimento amministrativo attivato con la presente istanza e disciplinato dalla normativa vigente. Si precisa che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo e che questi verranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente in materia. In tal senso, il/la sottoscritto/a:

Presta il proprio consenso alla pubblicazione e/o comunicazione a terzi dei seguenti dati personali:

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

**P.E.C. (Posta elettronica certificata)** \_\_\_\_\_

(in mancanza) **e-mail** \_\_\_\_\_.

Non presta il proprio consenso alla pubblicazione o comunicazione a terzi dei suddetti dati personali.

**ALLEGA:**

Marca da bollo da € 16,00 (apporla sul presente modello).

Attestazione di versamento di € 77,00 sul c/c postale n. 12036042 intestato alla Camera di Commercio di Latina, Via Umberto I° nn. 80/84, 04100 Latina - Causale: Domanda esame agente d'affari in mediazione. In alternativa, il citato importo può essere versato direttamente all'ufficio Albi e Ruoli (2° piano, stanza n. 24 - martedì e venerdì ore 8:30-12:00, mercoledì ore 8:30-12:00 e 15:30-16:30) della Camera di Commercio di Latina, oppure presso lo Sportello camerale di Gaeta (LT), Piazza XIX Maggio (lunedì ore 8:30-12:00 e 15:30-16:30, giovedì ore 8:30-12:00).

(*solo per i titoli di studio conseguiti all'estero*) – Riconoscimento rilasciato dal Ministero dello Sviluppo Economico.

(*solo per cittadini dell'Unione Europea*) - Copia del documento d'identità in corso di validità.

(*solo per cittadini non appartenenti all'Unione Europea*) - Copia del "Permesso di soggiorno" in corso di validità, rilasciato dalla Questura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

*Se la sottoscrizione non è apposta in presenza di un dipendente dell'ufficio, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.*



## AVVISO

- Compilare la domanda in stampato leggibile e **fleggare** con una **X** tutti i riquadri interessati.
- Si precisa che l'esame, finalizzato esclusivamente all'iscrizione, deve essere sostenuto nella provincia dove sarà richiesta l'iscrizione stessa.
- L'ufficio verificherà con idonei controlli le dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000.
- La presente domanda sarà accettata solo se interamente corredata da quanto sopraelencato.
- Comunicare all'ufficio Albi Ruoli e Professioni (alle seguenti e-mail annamaria.comito@lt.camcom.it o nicola.capomaccio@lt.camcom.it o rosmunda.diiorio@lt.camcom.it), qualunque variazione di indirizzo, n° civico, telefono, e-mail, o altro.

### (PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto.

Tipo di documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIPENDENTE INCARICATO

\_\_\_\_\_  
*(firma per esteso)*

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

#### CONVOCATO/A PER IL GIORNO

LATINA \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

- NON AMMESSO ALL'ORALE**
- IDONEO**
- NON IDONEO**
- NON PRESENTATO**
- ASSENTE GIUSTIFICATO**

IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_