

Dati della persona che presenta la domanda:  
nominativo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

Marca da bollo  
Euro 14,62



Camera di Commercio  
Cosenza



ALLA CAMERA DI COMMERCIO I. A. A.  
Ruolo degli Agenti di Affari in Mediazione  
Via Calabria n.33 - 87100 - COSENZA

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ISCRIZIONE NEL  
RUOLO DEGLI AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE.**

*Il sottoscritto* \_\_\_\_\_

*Nato a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *Residente in* \_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_

*Via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_

Con il seguente numero di **codice fiscale**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

Di essere ammesso a sostenere l'esame di cui al D.M. 21/02/1990, n° 300 per l'iscrizione nel Ruolo degli Agenti di Affari in Mediazione, nella/e sottoindicata/e sezione/i: \*)

- a) Agenti immobiliari
- b) Agenti merceologici \_\_\_\_\_
- c) Agenti con mandato a titolo oneroso
- d) Agenti in servizi vari \_\_\_\_\_

\*) *barrare la sezione che interessa*

**Consapevole** della propria responsabilità penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base delle dichiarazioni non veritiere sottoscritte ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA** ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445

Di essere residente in \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto allega i seguenti documenti:**

- a) Attestato di superamento del corso di formazione professionale (originale o copia autenticata) dal quale risulti il timbro dell'Ente Pubblico che ha autorizzato il corso e la firma del funzionario responsabile, nonché il numero e la data del provvedimento di autorizzazione;
- b) Diploma di scuola secondaria di secondo grado (originale o copia autenticata);
- c) Attestazione del versamento di **Euro 77,00 da effettuare sul c/c 227876**, intestato alla Camera di Commercio I.A.A. – via Calabria 33 / 87100 Cosenza, causale “diritti di segreteria per esami mediatori”.

informativa ai sensi del D. L.vo 196/2003 sulla tutela della “Privacy”

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla C.C.I.A.A. di Cosenza, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità previste dalla Legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Avvertenza.** *Si decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 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 tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

**INFORMAZIONI SULLA PRATICA AI SENSI DELLE L. 241/90 e succ. modif. e integr.**

Il responsabile del procedimento è il dott. Giuseppe Spizzirri.

Per ulteriori informazioni rivolgersi agli sportelli

- dal lunedì al venerdì : negli orari dalle 8,30 alle 12,30; solo nei giorni di lunedì - martedì e giovedì dalle 15,30 alle 17,30

tel. 0984 . 815.295/296/298/278