



MODELLO ESAMI PER L'ATTIVITA' DI MEDIAZIONE

(L. 3 febbraio 1989 n. 39)

Spazio riservato all'ufficio

Assolvimento imposta di bollo

€ 16,00

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

prov.

il

residente in

prov.

, CAP

alla Via

N.

C.F.:

, tel.

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere L'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI MEDIATORE per i settori di seguito indicati (*spuntare la casella in corrispondenza del/i settore/i prescelto/i; per i settori "Agenti merceologici" e "Agenti in servizi vari", occorre specificare i rami di attività*):

☐	Settore immobiliare: AGENTI IMMOBILIARI/AGENTI CON MANDATO A TITOLO ONEROSO PER IMMOBILI E AZIENDE
☐	Agenti merceologici, ramo
☐	Agenti in servizi vari, ramo (ad esclusione di mutui e finanziamenti)

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e **debitamente informato che:**

1. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
3. Se tali reati sono commessi per ottenere l'autorizzazione ad una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte;
4. L'Ufficio è tenuto a verificare la veridicità di quanto dichiarato nel presente modello presso le pubbliche amministrazioni competenti e laddove risultasse la non rispondenza al vero di quanto dichiarato, procederà, **SENZA INDUGIO**, ad inoltrare segnalazione di reato alla competente Autorità Giudiziaria;

D I C H I A R A

☐ di essere residente in provincia di Salerno

oppure

☐ di aver stabilito il proprio domicilio professionale in provincia di Salerno (*in tal caso allegare il modulo "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DOMICILIO PROFESSIONALE", debitamente compilato e sottoscritto, attestante lo svolgimento di un'attività **stabile e continuativa** nella provincia di Salerno*);

- di aver conseguito in data il seguente titolo di studio: presso con sede in prov. alla Via n.
- di aver frequentato il corso preparatorio agli esami per mediatore autorizzato dalla Regione/Provincia presso il Centro formativo con sede in prov. alla Via n. , superando la verifica finale in data per le seguenti specializzazioni
- di avere piena conoscenza dei requisiti, di seguito elencati, previsti dagli artt. 2 e 5 della legge 3 febbraio 1989, n. 39 e s.m.i., per l'esercizio dell'attività di mediatore:
essere cittadini italiani o di uno degli stati membri della Comunità Europea, ovvero essere stranieri residenti nel territorio della Repubblica italiana;
aver raggiunto la maggiore età;
godere dell'esercizio dei diritti civili;
non svolgere attività imprenditoriale di produzione, vendita, rappresentanza o promozione dei beni afferenti al medesimo settore merceologico per il quale si esercita l'attività di mediazione ovvero con la qualità di dipendente di tale imprenditore; non esercitare attività in qualità di dipendente di ente pubblico o di dipendente o collaboratore di imprese esercenti i servizi finanziari di cui all'art. 4 del D.Lgs.26.03.2010, n. 59 (con l'art. 28, co.1, della L. 5/8/2022, n. 118 , è stato disposto che l'esercizio dell'attività di agente immobiliare è compatibile con quella di dipendente o collaboratore di imprese esercenti l'attività di mediazione creditizia di cui al Testo Unico Bancario - D.Lgs. 01/09/93 n. 385 s.m.i.. Lo svolgimento dell'attività di mediazione creditizia è comunque assoggettato alla corrispondente normativa di settore e ai relativi controlli); non esercitare professioni intellettuali afferenti al medesimo settore merceologico per cui si esercita l'attività di mediazione e comunque in situazioni di conflitto di interessi;
aver conseguito un diploma di scuola secondaria di secondo grado, aver frequentato un corso di formazione ed aver superato un esame presso la CCIAA competente per luogo di residenza o domicilio professionale;
che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia);
salvo che sia intervenuta la riabilitazione è indispensabile: 1. non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, divenute definitive, a norma delle leggi 27 Dicembre 1956, n. 1423; 10 Febbraio 1962, n. 57; 31 Maggio 1965, n. 575; 13 Settembre 1982, n. 646; 2. non essere interdetti, inabilitati, falliti, condannati per reati contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, emissione di assegni a vuoto, e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni.
AUTORIZZA la Camera di Commercio di Salerno all'invio della convocazione alle prove scritte e di ogni altra eventuale comunicazione inerente la presente domanda al seguente indirizzo di posta elettronica <i>(selezionare l'opzione scelta specificando l'indirizzo nella casella sottostante. Se manoscritto si raccomanda la scrittura in stampatello):</i> ☐ pec ☐ email

DICHIARA

di essere a conoscenza che la pubblicità legale dei calendari delle prove d'esame sarà assolta esclusivamente mediante pubblicazione nell'Albo pretorio online della Camera di Commercio di Salerno, sul sito www.sa.camcom.it

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13-14 del REG. UE 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

Allega la seguente documentazione:

1. copia **LEGGIBILE** di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia **LEGGIBILE** dell'**ATTESTATO DEFINITIVO** di frequenza e profitto del corso;
3. versamento di Euro 77,00 con il sistema PagoPA, mediante accesso alla piattaforma SIPA https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_SA indicando alla voce "servizio": Esami, con causale: **diritti di segreteria istanza ammissione esami mediatore**;
4. **imposta di bollo**:
 - a) in caso di trasmissione a mezzo pec:¹ allegare versamento di € 16,00 effettuato con F24 (codice tributo 2501) per l'assolvimento dell'imposta di bollo in modo virtuale;
 - b) se consegnata allo sportello o inviata con raccomandata A/R: apporre sulla domanda una marca da bollo fisica dell'importo di € 16,00.

N.B.: TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI ALL'ESTERO (diploma di scuola secondaria di secondo grado o diploma di laurea): **allegare la dichiarazione di corrispondenza del proprio titolo di studio rilasciata dal competente Ufficio del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.**

I cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea devono allegare anche il permesso di soggiorno valido per svolgere attività di lavoro subordinato o autonomo.

Data

(firma)

Informativa ex art. 13-14 del GDPR 2016-679

Si informa che il GDPR 2016-679 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Ai sensi degli art.13-14 del predetto Regolamento La informiamo che:

- i dati forniti verranno trattati per consentire gli adempimenti amministrativi in relazione all'istanza presentata;
- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire gli adempimenti di legge.

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti elencati negli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679. Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Salerno con sede in via Generale Clark, 19/21, CAP 84131, indirizzo di posta elettronica segreteria.generale@sa.camcom.it, PEC: cciaa.salerno@sa.legalmail.camcom.it. Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area III.

Spazio riservato all'Ufficio	
Documenti presentati allo sportello da: _____	
Identificato/a a mezzo esibizione _____ N. _____	
rilasciato in data _____ da _____	
Data _____	
Firma _____	L'addetto all'accettazione _____

¹ Se inviata a mezzo pec, la domanda deve essere compilata online, convertita in pdf/A, firmata digitalmente e inviata dalla propria PEC nominativa all'indirizzo cciaa.salerno@sa.legalmail.camcom.it.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

DECISIONI DELLA COMMISSIONE

PROVE SCRITTE

Seduta del \ \ \ - Verbale N° _____

ESITO:

- ☐ **Ammesso**
- ☐ **NON Ammesso**
- ☐ **Assente**

Per estratto conforme dal verbale

IL SEGRETARIO

DECISIONI DELLA COMMISSIONE

PROVE SCRITTE

Seduta del \ \ \ - Verbale N° _____

ESITO:

- ☐ **Ammesso**
- ☐ **NON Ammesso**
- ☐ **Assente**

Per estratto conforme dal verbale

IL SEGRETARIO

DECISIONI DELLA COMMISSIONE

PROVA ORALE

Seduta del \ \ \ - Verbale N° _____

ESITO:

- ☐ **Idoneo**
- ☐ **NON Idoneo**
- ☐ **Assente**

Per estratto conforme dal verbale

IL SEGRETARIO

DECISIONI DELLA COMMISSIONE

PROVA ORALE

Seduta del \ \ \ - Verbale N° _____

ESITO:

- ☐ **Idoneo**
- ☐ **NON Idoneo**
- ☐ **Assente**

Per estratto conforme dal verbale

IL SEGRETARIO
