



CAMERA DI COMMERCIO
BARI

MARCA
DA BOLLO
€ 14.62

**RUOLO AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE
ISCRIZIONE INDIVIDUALE**

IL SOTTOSCRITTO :

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ C.A.P. _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

DOMICILIO PROFESSIONALE (indicare solo se la residenza non si trova nell'ambito della circoscrizione della C.C.I.A.A. di Bari)

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

VIA _____ N. _____

FRAZIONE _____

PRESSO _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE NEL RUOLO DEGLI AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE, AI SENSI DELLA LEGGE 39/1989 MODIFICATA DALLA LEGGE 57/2001, NELLA /E:

- SEZIONE IMMOBILIARE E MANDATO A TITOLO ONEROSO
- SEZIONE MERCEOLOGIA E SERVIZI VARI:

RAMO : _____

Consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 :

- a) di essere **cittadino italiano** o del **seguito stato** _____;
- (tutti i cittadini stranieri, esclusi i cittadini dei Paesi della U.E., devono dichiarare il possesso del “permesso di soggiorno” rilasciato dalla Questura – con le modalità previste dall’art. 47 del D.P.R 28/12/2000 n.445 del D.P.R. 445/2000)
- b) di essere residente in via _____ n _____
del Comune di _____;
(compilare la parte sottostante solo in caso residenza non pertinente alla C.C.I.A.A. di Bari)
- c) di aver eletto domicilio professionale nel Comune di _____
via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
presso l’impresa _____
ove esercita l’attività di _____
in qualità di titolare legale rappresentante dipendente collaboratore _____
- d) di godere dei diritti civili;
- e) di non essere fallito e di non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata e che contro il sottoscritto non pendono giudizi di interdizione e di inabilitazione;
- f) di non aver riportato condanne per delitti 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, 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;
- g) di non aver riportato la pena accessoria dell’interdizione dai pubblici uffici;
- h) di aver conseguito il seguente diploma di scuola secondaria di secondo grado /la seguente laurea:
_____ presso la Scuola / Università _____ di _____
- i) di aver superato l’esame di cui all’art. 2, comma 3, lett. E) della legge 03/02/1989 n. 39 modificata dalla legge 05/03/201 n. 57, per la sezioni ed eventuali rami di mediazione per i qual chiede l’iscrizione, presso la Camera di commercio, industria, artigianato, e agricoltura di _____ nell’anno _____
- l) che intende svolgere l’attività di mediatore
in proprio
per conto di un’impresa organizzata, anche in forma societaria
- m) di avere un’età non inferiore agli anni 18
- n) che nei propri confronti non sussistono le cause del divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 10 della Legge 31/05/65, n. 575 (art. 5 del DPR 03/06/98, n. 252)
- o) di essere a conoscenza che l’esercizio dell’attività di mediazione è incompatibile con l’attività svolta in qualità di dipendente da persone, società o enti, privati o pubblici ad esclusione dei dipendenti che dimostrino di essere in regime di tempo parziale al 50%;(in caso di incompatibilità, nel momento in cui si inizierà l’attività di mediazione si dovrà obbligatoriamente cessare altre attività eventualmente esercitate).

FIRMA per esteso

Bari, _____

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Il/la richiedente
identificat con rilasciat... da.....
Rilasciato da il
in data..... in conformità del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ha reso e sottoscritto le suddette dichiarazioni,
in mia presenza.
Data

(firma dell'impiegato)

Si precisa che ai sensi dell'art. n. 71 del D.P.R. n. 445/2000 l'Ufficio procederà a controlli in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda e qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto, l'interessato " decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera "secondo quanto previsto dall'art. 75 del citato D.P.R.

ALLEGA

- **attestazione del versamento di €168.00** sul c/c postale n. 8003 INTESTATO ALL' "Agenzia delle Entrate Centro Operativo Pescara – causale: iscrizione nel Ruolo .
-
- **attestazione del versamento di €31.00** per diritti di segreteria effettuato sul c/c postale 10595700 intestato a "Camera di Commercio di Bari" presso i nostri sportelli camerali;
- **fotocopia del documento** d'identità e del Codice Fiscale.

In presenza di svolgimento di attività imprenditoriale o professionale:

Attività svolta	Documentazione da allegare
Imprenditore con sede dell'Impresa nell'ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. di Bari	Visura del Registro delle Imprese che verrà effettuata dall' ufficio Albi e Ruoli
Libero professionista con sede della attività nei Comuni di competenza territoriale della C.C.I.A.A. di Bari	Fotocopia della Comunicazione d'inizio attività all'Agenzia delle Entrate ai fini IVA e all'Ufficio Tributi del Comune da cui si può riscontrare la sede dell'attività dello Studio Professionale, nell'ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. di Bari
Collaboratore dell' imprenditore o del libero professionista, aventi sede nell'ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. di Bari (Co. Co. Pro collaboratori a progetto – Associati in partecipazione)	Fotocopia autenticata del Contratto (registrato all'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate nell'ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. di Bari) e dichiarazione del datore di lavoro, ai sensi dell'art. 47 D.p.r. n. 445/2000, che confermi quella del richiedente circa l'attività svolta.
Dipendenti dell'imprenditore o dello studio professionale avente sede nei Comuni di competenza territoriale della C.C.I.A.A. di Bari	Dichiarazione del datore di lavoro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e fotocopia del libretto di lavoro con autentica ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Informativa ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003

“Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali”

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196 del 30/06/2003 si informa che i dati personali forniti a questa Camera nell'ambito del procedimento in cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento e resi disponibili a terzi nel pieno rispetto della vigente normativa in materia.

Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio di Bari, C.so Cavour, 2 – Bari.