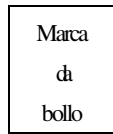


AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

DOMANDA DI ESAME



*Camera di Commercio, Industria
Artigianato ed Agricoltura di Roma
Servizio Segreterie Commissioni
V.le Oceano Indiano, 17 - 00144 ROMA*

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____ C.A.P. _____ e
domiciliato professionalmente in _____ Via/P.zza _____ n° _____
C.A.P. _____ (vedi nota 1)
recapito telefonico _____ codice fiscale _____
P.E.C. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame, di cui all'art. 2 della legge 39/1989 modificato dall'art. 18 della legge 57/2001 per l'esercizio dell'attività di agente di affari in mediazione, per la Sezione (barrare la casella che interessa) (vedi nota 2):

- Agenti immobiliari
- Agenti merceologici: ramo/i _____ (indicare il ramo di attività)
- Agenti con mandato a titolo oneroso (relativamente al settore immobiliare)
- Agenti in servizi vari: ramo/i _____ (indicare il ramo di attività)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, a conoscenza delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere cittadino _____ (vedi nota 3);
- b) di aver frequentato il corso di abilitazione professionale n. _____ istituito dalla Regione/Provincia _____ organizzato dall'Istituto _____ con sede in _____
Via _____ Fax/tel. _____ superando in data _____
la verifica finale di idoneità per la/e sezione/i _____ (vedi nota 4);
- c) di essere residente all'indirizzo suindicato;
- d) di aver conseguito il diploma di scuola secondaria di secondo grado e precisamente _____
nell'anno scolastico _____ presso la Scuola _____
con sede in _____ via _____ (vedi nota 4)
- e) di non aver sostenuto in precedenza l'esame;
- f) di aver già sostenuto l'esame con esito negativo in data _____ presso la C.C.I.A.A. di _____ (vedi nota 5)

SPAZIO PER I CANDIDATI PORTATORI DI HANDICAP

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 20 della legge 5.02.92 n. 104, dichiara di essere portatore di handicap e chiede quanto segue:

In relazione a quanto sopra, si allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura pubblica competente.

ALLEGA

- L'attestazione del versamento di € 77,00 per diritti di segreteria, effettuato secondo le modalità indicate nel sito internet della Camera di Commercio di Roma <https://www.rm.camcom.it>
- La fotocopia di un documento di riconoscimento valido

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali

Con riferimento ai dati personali conferiti con la presente richiesta, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Roma, via de Burrò 147 – 00186, Roma

<https://www.rm.camcom.it> - cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it.

Presso l'Ente opera il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, Avv. FRANCESCO RANIERI tel: 06 52082958 E-mail: dpo@rm.camcom.it PEC: avv.ranieri@pec.it

I dati forniti sono trattati a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti e specificamente per l'erogazione del servizio di esame di idoneità per agenti d'affari in mediazione e per la gestione delle connesse attività amministrative e contabili.

I dati personali acquisiti sono trattati dal Responsabile del trattamento e dai suoi incaricati mediante acquisizione dei documenti in forma elettronica e cartacea, nonché mediante procedure di archiviazione informatizzata, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è di carattere volontario. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere con l'erogazione del servizio richiesto.

I dati conferiti sono comunicati esclusivamente agli uffici Camerali competenti per l'erogazione del servizio, per gli adempimenti connessi e per le funzioni di controllo interno.

All'interessato è garantito l'esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 12 e ss. del Reg. (UE) 2016/679 e dalla normativa vigente in materia.

In particolare, gli è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento, la trasformazione in forma anonima o la limitazione del trattamento.

All'interessato è inoltre riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo e ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.

Per l'esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Responsabile del trattamento, eventualmente segnalando contestualmente la richiesta al Responsabile della protezione dei dati.

Firma del richiedente (*)

Data _____

(*)

- a) se il richiedente presenta personalmente l'istanza agli sportelli della Camera di Commercio dovrà apporre la propria firma alla presenza del dipendente addetto alla ricezione ed esibire un valido documento di riconoscimento per la verifica dell'esattezza dei dati anagrafici riportati nella domanda, allegando una fotocopia - non autenticata - del documento stesso
- b) qualora invece la domanda venga consegnata agli sportelli della Camera di Commercio da terza persona ovvero inviata per posta il richiedente dovrà apporre la firma sul presente modello e allegare una fotocopia (non autenticata) di un proprio valido e aggiornato documento di riconoscimento

- c) resta ferma la possibilità per il richiedente (in alternativa a quanto suindicato) di far autenticare la firma, ai sensi del DPR 445/2000, da un notaio, da un cancelliere o da un segretario comunale

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE

Il/La richiedente _____
Identificat __ con _____ N. _____ rilasciat __ da _____
In data ____ / ____ / ____ in conformità del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ha reso e sottoscritto le suddette dichiarazioni, in mia presenza.
Roma, _____
Firma dell'impiegato _____

Si precisa che ai sensi dell'art.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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" secondo quanto previsto dall'art.75 del citato D.P.R..

N.B.: LA DOMANDA SARA' ACCETTATA SOLO SE COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI E CORREDATA DEI DOCUMENTI RICHIESTI (VERSAMENTO DI € 77,00 PER DIRITTI DI SEGRETERIA E FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ)

L'istanza di partecipazione all'esame, corredata della documentazione richiesta, può essere presentata agli sportelli della Camera di Commercio o inviata per posta all'indirizzo indicato sul frontespizio della domanda stessa, ovvero all'indirizzo segreteriacommissioni@rm.legalmail.camcom.it, nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una propria casella di posta elettronica certificata (P.E.C.).

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

LEGGE 3/2/1989 N. 39 - D.M. 21/12/1990 N. 452 - D.M. 21/2/1990 N. 300 - LEGGE 5/3/2001 N.57 ART.18. - REGOLAMENTO APPROVATO DALLA GIUNTA CAMERALE CON DELIBERA N. 67 DELL'11/04/2011

NOTE

NOTA 1: Possono chiedere di sostenere gli esami i residenti nella Provincia di Roma, o coloro che nella Provincia di Roma hanno eletto domicilio professionale nella forma prevista dall'art. 47 del Codice Civile, allegando la documentazione attestante l'elezione del domicilio stesso.

NOTA 2: La Sezione e il ramo richiesti devono essere inerenti al corso frequentato.

NOTA 3: I cittadini extracomunitari devono essere in possesso di un permesso di soggiorno in corso di validità ed essere residenti nella provincia della Camera dove viene presentata la domanda di esame.

NOTA 4: Obbligatoriamente devono essere forniti tutti i dati relativi al corso effettuato ed al titolo di studio per consentire all'Ufficio di procedere ai controlli in merito alle dichiarazioni rese

Si avvisa che i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ed extracomunitari e comunque tutti **coloro che sono in possesso di un titolo di studio** di scuola secondaria superiore **conseguito all'estero devono allegare alla domanda la “dichiarazione di corrispondenza”** del proprio titolo di studio presentando apposita istanza al M.I.U.R. – Direzione Generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione – Ufficio VIII V.le Trastevere 76/a – p.e.c dgosv@postacert.istruzione.it mail DGOSV.segreteria@istruzione.it

NOTA 5: Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 6/11/60 n. 1926 la domanda di esame non può essere ripresentata prima di 6 mesi dalla data di notifica dell'esito negativo dell'esame precedente.