



- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> I1 | <input type="checkbox"/> S5 |
| <input type="checkbox"/> I2 | <input type="checkbox"/> UL |

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

(ai sensi dell'art 19 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni)

*(questo modello può essere presentato solo dalle imprese)*

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) , il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ - REA n. \_\_\_\_\_

### SEGNALA

di iniziare, a decorrere dalla data di presentazione/spedizione telematica della presente comunicazione<sup>1</sup>, l'attività di cui alla Legge 39/89 e successive modifiche ed integrazioni, per le sezioni di seguito indicate:

- IMMOBILIARE**
- MERCEOLOGICA** (specificare tra merci, derrate e bestiame) \_\_\_\_\_
- CON MANDATO A TITOLO ONEROSO**
- SERVIZI VARI** (specificare dettagliatamente) \_\_\_\_\_

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dei benefici conseguiti con la presentazione di questo modello (SCIA) e delle pene previste dal c.p. per coloro che rilasciano false attestazioni e mendaci dichiarazioni, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,*

### **DICHIARA,**

**di essere in possesso** dei seguenti **requisiti** previsti all'**art. 2 commi 2 e 3** della **Legge 03/02/1989 n. 39** e successive modifiche ed integrazioni:

<sup>1</sup> La medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia al Registro imprese/R.E.A. a cui la presente comunicazione va allegata.

- di essere cittadino/a italiano/a o cittadino/a di uno degli Stati membri della Comunità economica europea, ovvero straniero/a residente nel territorio della Repubblica Italiana
- di godere dell'esercizio dei diritti civili;
- di aver assolto agli impegni derivanti dalle norme relative agli obblighi scolastici vigenti al momento dell'età scolare;
- di aver conseguito il seguente diploma di scuola secondaria di secondo grado  
\_\_\_\_\_ presso l'Istituto/la Scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a s. \_\_\_\_\_;
- di aver frequentato uno **specifico corso di formazione professionale presso** \_\_\_\_\_
- di aver **superato l'esame** diretto ad accertare l'attitudine e la capacità professionale dell'aspirante mediatore in relazione al ramo di mediazione prescelto, sostenuto presso la Camera di Commercio di Lecce in data \_\_\_\_\_;
- di non essere stato/a sottoposto/a 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, e **di non essere incorsi in reati puniti con la reclusione** ai sensi dell'articolo 116 del regio decreto 21 dicembre 1933, numero 1736, e successive modificazioni;
- di non essere interdetto/a o inabilitato/a, fallito/a, condannato/a** 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, emissione di assegni a vuoto (fino alla data del **30/12/1999**) 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;**

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

*Il/la dichiarante*

\_\_\_\_\_

## **Allegati:**

- **copia scansionata dell'attestazione** del versamento di **€ 168,00** per *tassa concessione governativa* su c/c postale n. **8003** (Agenzia delle Entrate - Ufficio di Roma 2 - Tasse Concessioni Governative) - *causale: : S.C.I.A. Agenti di Affari in Mediazione* - CODICE TARIFFA **7019**
- **copia scansionata del documento d'identità** (*qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale del dichiarante*)
- **copia della polizza assicurativa obbligatoria**, ai sensi dell'art 3 comma 5 bis della legge 39/89

## **Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 (Codice di protezione dei dati personali)**

Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei, sia con elaborati elettronici; i dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla vigente normativa; il conferimento dei dati è indispensabile per attivare il procedimento necessario ai fini di quanto richiesto.

**Il titolare del trattamento dei dati è la C.C.I.A.A. di Lecce. Il responsabile dei dati in materia è il Dott. Angelo Vincenti - Dirigente dell'Area II - nel cui ambito i dati potranno essere trattati dal personale di volta in volta addetto e da InfoCamere per i trattamenti dei dati contenuti nelle banche dati dalla stessa gestiti;**

**In ogni momento potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione dei dati come previsti all'art.7 del citato decreto legislativo n.196/2003 rivolgendosi al seguente ufficio: Ruoli Camerali e Commissioni.**