

DOMANDA D'ESAME AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

**ALLA
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
DI GENOVA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via/P.zza _____
CAP _____ C.F. _____ tel. _____

(NOTA 1)

e- mail _____

CHIEDE

di essere ammesso all'esame per l'abilitazione all'attività di mediatore ai sensi del D.M. 21/12/1990 N. 452 per la sezione:

- Agenti immobiliari**
- Agenti con mandato a titolo oneroso**
- Agenti merceologici** (specificare):
- Agenti in servizi vari** (specificare):

AMMONITO

sulla responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 cui va incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed informato che, qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono al vero;
- di essere residente in provincia di _____;
- di essere cittadino _____

(NOTA 1: Possono sostenere gli esami solo coloro che sono residenti nella Provincia di Genova)

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

.DICHIARA di essere in possesso del titolo di studio di scuola secondaria superiore di secondo grado e precisamente:

(nota 2)

- LAUREA** in _____
conseguita il _____ presso l'Università di _____
con sede in Via _____ n° _____
- DIPLOMA DI MATURITA'** di _____
conseguito nell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____
di _____ con sede in Via _____ n° _____
- DIPLOMA DI QUALIFICA (3 anni)** di _____
_____ conseguito nell'anno scolastico ____/____
presso l'Istituto professionale di Stato _____
di _____ con sede in Via _____ n° _____

DICHIARA INOLTRE:

- di aver frequentato con esito positivo il **CORSO DI PREPARAZIONE** di cui all'art. 2 comma e) della legge 39/89 istituito da _____ nel periodo dal _____ al _____
- di aver già sostenuto l'esame nella sessione di _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Genova _____

(NOTA 2 : Per scuola secondaria di secondo grado si intendono tutti i diplomi quinquennali e triennali (diploma di qualifica) conseguiti presso Istituti Statali o parificati.

ALLEGATI:

- **attestazione del versamento di € 77,00** per diritti di segreteria effettuato con la procedura PagoPa attraverso la piattaforma reperibile al link https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_GE con la causale "diritti di segreteria per esame iscrizione Ruolo Agenti di Affari in mediazione";
- **marca da bollo**
- **FOTOCOPIA del documento di identità**

A titolo di cortese collaborazione ed al fine di agevolare i successivi controlli d'ufficio si invita a produrre per la presa visione da parte dell'ufficio:

- *originale e fotocopia del certificato o attestato di avvenuta frequenza del corso previsto dall'art. 18 della L. 57 del 05.3.2001*

- *fotocopia del titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado*

Ai fini dell'abilitazione alla professione i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ed extracomunitari devono allegare alla domanda l'originale o una copia autenticata del titolo di studio corredata da:

- **traduzione giurata** o dalla **traduzione in lingua italiana certificata** conforme al testo straniero della competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana;

- **dichiarazione di valore di legalità del titolo** rilasciata dall'autorità diplomatica italiana presso lo stato nel quale esso è stato conseguito, in cui deve risultare che si tratta di documento ufficiale rilasciato dall'organo competente con la specifica della durata, del contenuto e delle materie insegnate nel corso di studi, del tipo di attività cui è finalizzato, nonché delle condizioni di accesso allo stesso (quali tipo e durata dei corsi necessari per accedervi).

- **dichiarazione di corrispondenza** da acquisire presso presso i competenti **Uffici del Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca** : **per titoli accademici** - Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Formazione Superiore e per la Ricerca Direzione Generale per lo Studente, lo Sviluppo e l'internazionalizzazione della Formazione Superiore Ufficio VI Via Carcani, 61 00153 ROMA; **per titoli di scuola secondaria superiore** - Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento sistema educativo istruzione e formazione Direzione Generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione Ufficio VIII Viale Trastevere, 76/A 00153 ROMA

Coloro che hanno ottenuto la cittadinanza italiana devono in ogni modo produrre la dichiarazione del titolo di studio conseguito all'estero.

AVVERTENZE

La convocazione per le prove scritte sarà pubblicata almeno 10 giorni prima della data prevista sul sito internet camerale www.ge.camcom.gov.it nelle pagine dedicate Agenti di Affari in mediazione /esame.

- Dopo aver ricevuto la comunicazione di convocazione l'esame non può essere rinviato se non per motivi di salute comprovati da certificato medico attestante l'impossibilità a presenziare all'esame. Tale certificato deve essere prodotto in originale entro il giorno prefissato per lo svolgimento dell'esame (all'eventuale inoltro preventivo via fax deve seguire inoltro in originale).

Il certificato medico pervenuto dopo la data dell'esame non costituisce giustificazione.

Il rinvio per motivi di salute alla sessione d'esame successiva è ammesso per una sola volta, dopodiché dovrà ripresentare la domanda completa del pagamento dei diritti di segreteria.

- Il mancato ricevimento dell'eventuale raccomandata A.R. attestante la convocazione a causa di disguido postale non costituisce motivo per ottenere il rinvio dell'esame.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

G.D.P.R. (*General Data Protection Regulation*)

La Camera di Commercio di Genova, in qualità di Titolare, tratterà i dati conferiti con il presente modulo per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici) e in particolare per le finalità connesse ai procedimenti amministrativi di iscrizione a Albi, Ruoli ed Elenchi tenuti presso la Camera di Commercio.

Il conferimento dei dati è obbligatorio: in caso di un eventuale rifiuto a fornire le informazioni richieste la domanda non potrà essere accolta.

I dati personali saranno conservati fino a quando non risulteranno più di alcuna utilità, anche in procedimenti connessi: successivamente tali dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Camera di Commercio o delle Imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere alla Camera di Commercio, Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.

Il **Titolare** dei trattamenti sopraindicati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Genova, con sede in Via Garibaldi 4, 16124 Genova.

Il **Responsabile della Protezione dei Dati** può essere contattato ai seguenti recapiti:

recapito postale: via Garibaldi 4, 16124 Genova

pec: responsabileprotezionedati@ge.legalmail.camcom.it

email ordinaria: responsabileprotezionedati@ge.camcom.it

telefono: 0102704301

fax: 0102704343