



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ESAME DI AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

Alla Camera Valdostana delle imprese e delle professioni

Il sottoscritto _____
Cod. Fiscale _____
Recapito tel. _____
E-mail e/o _____
Pec _____

CHIEDE

di sostenere l'esame - previsto all'art. 2 c.3 lett. e) della Legge n. 39 del 3 febbraio 1989 e successive modifiche ed integrazioni - per le sezioni:

- ☐ **Agenti Immobiliari**
- ☐ **Agenti a titolo oneroso**

A tal fine DICHIARA

sotto la propria responsabilità - **a norma degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445** - e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso d.p.r., decadono i benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti sulla base di dichiarazioni non veritiere,

di essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

☐ di essere **residente** in

Via _____ n. _____

☐ **domiciliato** in (in caso di domicilio professionale che deve essere corredato da documentazione)

Via _____ n. _____

☐ di essere in possesso del seguente **titolo di studio di istruzione secondaria di secondo grado** _____

rilasciato in data _____ presso l'istituzione scolastica seguente:

☐ di aver frequentato, in relazione ai rami di mediazione prescelti, uno specifico **corso di formazione professionale** istituito o riconosciuto ai sensi della L. 39/1989, con attestato rilasciato in data _____svoltosi presso (indicare gli estremi identificativi della società presso cui si è svolto il corso – società, sede, codice fiscale)

☐ di **non avere mai sostenuto l'esame** di cui all'art.2, comma 3. lett. e) della legge n. 39/1989 modificata dalla legge 57/2001;

☐ di **avere già sostenuto l'esame, con esito negativo**, di cui all'art.2, comma 3. lett. e) della legge n. 39/1989 modificata dalla legge 57/2001 presso:

la Camera di Commercio di _____ in data _____
e che quindi sono **trascorsi almeno 6 mesi dalla data della prova non superata.**

- di prendere atto che:

☐ la data dell'esame verrà comunicata al seguente indirizzo PEC o mail _____ (nel secondo caso dovrà essere inviata conferma dell'avvenuta ricezione alla casella di invio);

☐ il diario e il luogo delle prove d'esame saranno pubblicati anche sul sito istituzionale della Chambre al seguente link **<https://www.ao.camcom.it/it/registro-imprese/attivita-regolamentate/agenti-affari-mediazione/esame-d-idoneita-agenti-d-affari>** ;

☐ con la presentazione della domanda di iscrizione all'esame sarà assegnato un codice univoco di identificazione per l'intera procedura corrispondente alle prime 8 cifre del codice fiscale.

Allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Aosta, _____ Firma del dichiarante _____

COSTI NON RIMBORSABILI:

€ 77,00 quali diritti di segreteria

€ 16,00 * imposta di bollo

Modalità di pagamento:

- ⇒ tramite bancomat o contanti allo sportello;
- ⇒ tramite sistema SIPA (se la domanda viene inviata via mail/pec) accedendo dalla homepage del nostro sito o al seguente link:
https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_AO
selezionando il servizio “bandi e iscrizioni” e indicando nella causale “Iscrizione esame agenti affari in mediazione -2025/2026 diritti e bollo di NOME E COGNOME”. L'importo ammonta a € 93,00 comprensivo di diritti di segreteria e imposta di bollo;

* Il BOLLO è da apporre sull'istanza se presentata con modalità cartacea o pagabile direttamente allo sportello.

La domanda può essere:

- spedita alla pec registro.imprese@ao.legalmail.camcom.it, **da casella pec** ed **anche da una semplice casella di posta elettronica non certificata**;
- presentata in cartaceo all'Ufficio Registro delle imprese della Chambre Valdôtaine - Area Anagrafica, Studi e Ambiente – Regione Borgnalle, 12 – dalle ore 8.30 alle ore 14.00.

Prendo atto che i dati acquisiti con la presente modulistica saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso, e che l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-20 del Regolamento Europeo 679/2016 e del Decreto Legislativo 196/2003. Il titolare dei dati è la Chambre valdôtaine, con sede in Aosta, Regione Borgnalle, 12, che autorizzo al trattamento per le finalità sopra indicate.

Data_____

Firma del dichiarante_____