



CAMERA VALDOSTANA
CHAMBRE VALDÔTAINE

IMPOSTA DI BOLLO€ 16,00
ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE AUT.
16738/2009/GT

RICHIESTA PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

Alla Camera Valdostana delle imprese e delle professioni

Il sottoscritto _____

Cod. Fiscale _____

Recapito tel. _____

E-mail _____

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
- Agenti Merceologici

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. _____

di essere **domiciliato** in (se diverso dalla residenza) _____

Via _____ n. _____

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

rilasciato in data _____

presso _____

- 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)_____

 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.**

Indicare l'eventuale indirizzo PEC a cui l'ufficio invierà la convocazione all'esame:

Allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità

Data, _____

Firma del dichiarante _____

COSTI € 77,00 quali diritti di segreteria e bollo da **€ 16,00 ***

Modalità di pagamento:

⇒ tramite **bancomat o contanti** allo sportello oppure tramite Pago PA previa emissione da parte dell'ufficio

dell'avviso di pagamento;

⇒ *BOLLO da apporre sull'istanza se presentata con modalità cartacea allo sportello

o pagabile in modalità

virtuale con le modalità di cui sopra; _____

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 e firma
