



Camera di Commercio
Mantova

SOCIETA'

ATTIVITA' DI AGENTE D'AFFARI IN MEDIAZIONE

Allegato al modello S1 [] S5 [] UL []

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ^(*) (Legge n.39/1989 – Art.19 Legge n. 241/1990 – Art. 73 e 80 D.Lgvo 59/2010)

I. sottoscritt... _____
(cognome) (nome)

Legal. rappresentant.. della società _____

Con sede legale nel comune di _____ via _____ n. _____

iscritta al Registro delle imprese della CCIAA di Mantova al n. _____ REA n. _____

Codice fiscale della società _____

Telefono n. _____ indirizzo e-mail _____

* la data di inizio attività dovrà coincidere con quella di presentazione dell'istanza al Registro delle Imprese

**PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA
DI INIZIO ATTIVITÀ**

[] AGENTI IMMOBILIARI

[] AGENTI MERCEOLOGICI (ramo/i _____)

[] AGENTI CON MANDATO A TITOLO ONEROSO

[] AGENTI IN SERVIZI (ramo/i _____)

E DICHIARA __

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)

Consapevol.. che in caso di dichiarazioni mendaci sarà... punit.. ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà... dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000):

- che i legali rappresentanti (tutti i soci in caso di società di persone) sono i signori:

1) _____

(cognome)

(nome)

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ nr. _____ tel. _____

domicilio professionale (il campo va compilato solo se la residenza n si trova in provincia di Mantova)

nel Comune di _____ via _____ n. _____

ove esercita l'attività di _____

Codice Fiscale _____

2) _____

(cognome)

(nome)

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ nr. _____ tel. _____

domicilio professionale (il campo va compilato solo se la residenza n si trova in provincia di Mantova)

nel Comune di _____ via _____ n. _____

ove esercita l'attività di _____

Codice Fiscale _____

3) _____
(cognome) (nome)
nato a _____ il _____
residente a _____
Via _____ nr. _____ tel. _____
domicilio professionale (il campo va compilato solo se la residenza n si trova in provincia di Mantova)
nel Comune di _____ via _____ n. _____
ove esercita l'attività di _____
Codice Fiscale _____

- che per la società non sussistono “le cause di divieto, di decadenza o di sospensione”, di cui all’art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 (antimafia), come successivamente modificato ed integrato;
- che la società non svolge attività imprenditoriali e professionali, escluse quelle di mediazione comunque esercitate;
- che i requisiti per l’iscrizione al ruolo sono posseduti dai suddetti legali rappresentanti o soci;
- di aver stipulato con la compagnia assicurativa¹ _____ agenzia con sede in _____ in data _____ la polizza assicurativa n. _____ (che si allega in copia) prevista dall’art. 18 della legge 57/2001 (il cui ammontare minimo è 520.000,00 euro per le società di persone e 1.550.000,00 euro per le società di capitali) relativamente alla/e sezione/i _____.

La polizza assicurativa è a copertura dei rischi professionali ed è a tutela dei clienti per l’esercizio della professione di mediatore, copre per negligenze o errori professionali, è comprensiva della garanzia per infedeltà dei dipendenti e copre tutti coloro che all’interno dell’azienda svolgono a qualsiasi titolo l’attività di mediazione.

DICHIARA___ INFINE

- di essere consapevole, per non incorrere in sanzioni (come previsto dall’ art.21 D.M. 21/12/1990 n.452), che, se per l’esercizio della propria attività si avvale/___ di moduli o formulari nei quali siano indicate le condizioni del contratto, deve preventivamente depositarne copia presso la Camera di commercio.

AVVERTENZE:

Il dichiarante è tenuto a comunicare alla Camera le eventuali variazioni relative alla società e/o ai legali rappresentanti con ulteriore adempimento.

ALLEGATI:

- a) attestazione del versamento per concessioni governative di Euro 168,00 effettuato sul c/c postale nr. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (tale importo non è dovuto in caso di iscrizione per trasferimento della sede legale da altra provincia);
- b) i cittadini extracomunitari devono allegare copia semplice del permesso o della carta di soggiorno dichiarato conforme ai sensi dell’art. 19 del DPR 445/2000;

Il costo dei diritti di segreteria è quello previsto per la presentazione dei modelli al Registro Imprese.

¹ La data di stipula della polizza assicurativa deve essere **pari o precedente** alla data di inizio attività di mediazione.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS . 196/2003.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196 il dichiarante è informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati dall'Amministrazione procedente esclusivamente per l'uso per il quale sono stati richiesti e consente il loro utilizzo a tal fine.

Luogo e data, _____

FIRME

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").