

MARCA DA BOLLO
Euro 14,62

**Alla Camera di Commercio
Industria Artigianato e Agricoltura
di Mantova
Ufficio Albi e Ruoli
Agenti d'affari in mediazione**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

codice fiscale _____

RESIDENTE

Comune _____ prov. _____

CAP _____ via _____ n. _____

Cittadinanza _____ tel. _____

EVENTUALE DOMICILIO PROFESSIONALE (se diverso dalla residenza)

Comune _____ prov. _____

CAP _____ via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di abilitazione per l'esercizio dell'attività di Agente d'affari in mediazione di cui alla legge 3.2.1989 n.39 nelle sezioni sottoelencate:

- AGENTI IMMOBILIARI (IMMOBILI E AZIENDE)
- AGENTI CON MANDATO A TITOLO ONEROSO PER I RAMI IMMOBILI E AZIENDE
- AGENTI MERCEOLOGICI: RAMO/I _____
- AGENTI IN SERVIZI VARI: RAMO/I _____

A TALE SCOPO consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 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 DPR 445/2000)

DICHIARA

- di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO di (diploma di qualifica, diploma di maturità, laurea)
_____.
conseguito il __/__/____ presso (Istituto, Università) _____.
con sede in _____

- di aver frequentato nell'anno _____ il CORSO PROFESSIONALE preparatorio all'esame per
la sezione sopraindicata organizzato da _____
con sede in _____ (____) via _____

- di **NON AVER** sostenuto l'esame
di **AVER** sostenuto l'esame presso la Camera di commercio di _____
in data _____

Luogo e data _____

FIRMA

ALLEGATI:

- **versamento di Euro 77,00 per diritti di segreteria, effettuato:**
in contanti allo sportello della Camera di commercio contestualmente alla presentazione
della domanda;
oppure
sul c/c postale n. 274464 intestato a Camera di commercio di Mantova, indicando quale
causale del versamento “*domanda ammissione esami mediatori*” (allegare tagliando
“attestazione del versamento”)

- **fotocopia del documento di identità del sottoscrittore**