

ATTIVITA' DI AGENTE D'AFFARI IN MEDIAZIONE

Allegato al modello I1 [] I2 []

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

Il/la sottoscritt _____
(cognome) (nome)

nato_ a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Domiciliato in _____ via _____

Codice fiscale _____

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)

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito 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):

- di essere residente nella località sopraindicata;
- di avere eletto domicilio professionale (il campo va compilato solo se la residenza non si trova in provincia di Mantova)
nel Comune di _____ Via _____
ove esercita l'attività di _____
- di avere la cittadinanza _____;
- di godere dell'esercizio dei diritti civili;
- che non sussistono nei propri confronti "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;
- salvo che non sia intervenuta la riabilitazione di non essere sottoposto a misure di prevenzione, divenute definitive, a norma della legge 27 dicembre 1956, n. 1423; della legge 10 febbraio 1962, n. 57, della legge 31 maggio 1965, n. 575, della legge 13 settembre 1982, n. 646; non essere incorso in reati puniti con la reclusione ai sensi dell'art. 116 del regio decreto 21 dicembre 1933, numero 1736, e successive modificazioni; non essere interdetto o inabilitato, fallito, condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, emissione di assegni a vuoto e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione:
 - possesso del seguente diploma di scuola secondaria di secondo grado/la seguente laurea _____ conseguito presso l'Istituto scolastico/università _____ nel Comune di _____ nell'anno _____

- aver frequentato un corso di formazione concluso in data _____ presso _____ con sede in _____ (_____), via _____ n. _____ e di aver superato l'esame abilitante di cui all'art. 2, comma 3, lettera e) della legge 3.2.1989, n. 39 modificata dalla legge 5.3.2001, n. 57 presso la Camera di commercio di _____ in data _____ ;

oppure

- di essere iscritto nel ruolo agenti d'affari in mediazione di _____ al n. _____
- di aver stipulato con la compagnia assicurativa _____ agenzia con sede in _____ in data _____ la polizza assicurativa¹. n. _____ (che si allega in copia) prevista dall'art. 18 della legge 57/2001 (il cui ammontare minimo è 260.000,00 euro) 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 che l'esercizio dell'attività di mediazione è incompatibile con:
 - l'attività svolta in qualità di dipendente da persone, società o enti, privati o pubblici, ad esclusione delle imprese di mediazione;
 - con l'esercizio di attività imprenditoriali e professionali, escluse quelle di mediazione comunque esercitatee che, di conseguenza, nel momento in cui inizierà l'attività di mediazione dovrà obbligatoriamente cessare altre attività eventualmente esercitate;
- di essere consapevole, per non incorrere in sanzioni (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 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 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.

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.

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

Luogo e data, _____

Firma

_____.

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").