IMPOSTA DI BOLLO€ 16,00

ASSOLTA IN MODO VIRTUALE

**Alla Camera Valdostana delle imprese e delle professioni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  |  |  |
| Cod. Fiscale |  |  |
| Recapito tel. |  |
| E-maile/oPec |  |

**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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 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)** |

**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://www.ao.camcom.it/it/registro-imprese/sanzioni-ri-e-rea/sipa-pagamenti-online>

selezionando il servizio “bandi e iscrizioni” e indicando nella causale “Iscrizione esame agenti affari in mediazione -2024 diritti e bollo di NOME E COGNOME”. L’importo ammonta a € 93,00 comprensivo di diritti di segreteria e imposta di bollo.

* \*BOLLO 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, Ambiente e Risorse umane – 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_