

Marca da bollo  
Euro 16

**Alla CAMERA DI COMMERCIO  
DI PISA**

**AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE**

**DOMANDA DI ESAME**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

Residente in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Fraz. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(eventuale) domiciliata/o in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Fraz. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE L'ESAME DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE PER LA/E SEZIONE/I:

- AGENTI IMMOBILIARI
- AGENTI MERCEOLOGICI (indicare i beni o le merci di specifico interesse)
- AGENTI CON MANDATO A TITOLO ONEROSO
- AGENTI IN SERVIZI VARI (indicare i servizi di specifico interesse) \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

- che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- che, qualora la dichiarazione non sia veritiera, la legge vigente dispone la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato;

### AUTOCERTIFICA IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

(BARRARE LE CASELLE E COMPILARE TUTTI I CAMPI)

aver frequentato regolarmente lo specifico corso professionale per aspiranti mediatori organizzato dall'Ente/Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

di aver conseguito il diploma di scuola secondaria superiore (cono compresi i diplomi di qualifica) presso l'Ente/Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento delle prove di esame di idoneità all'esercizio dell'attività di agente di affari in mediazione approvato dalla Camera di Commercio e di accettare senza riserve quanto da esso stabilito;

di essere residente a Pisa o, in alternativa, di avere domicilio in detta provincia presso l'indirizzo sopra specificato come da documentazione allegata (es. rapporto di lavoro con altra impresa, contratto di locazione, ecc.);

di aver preso atto ed accettato la convocazione per l'esame scritto previsto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a verificare sul sito della Camera [www.pi.camcom.it](http://www.pi.camcom.it) eventuali variazioni;

di autorizzare la Camera, qualora necessario, ad effettuare tutte le comunicazioni relative all'esame tramite pubblicazione delle informazioni sul sito [www.pi.camcom.it](http://www.pi.camcom.it) o, in alternativa, presso l'indirizzo di posta elettronica indicato;

di aver provveduto secondo le modalità indicate sul sito, o di provvedere contestualmente alla presentazione della presente istanza, al versamento di € 77,00 per diritti di segreteria

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il richiedente ha firmato in presenza dell'impiegato addetto.

Tipo di documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Timbro e firma dell'impiegato addetto)

*La firma deve essere apposta davanti al dipendente addetto; in alternativa: deve essere allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore; può essere firmata con dispositivo di firma digitale*

#### RIFERIMENTI NORMATIVI

**DICHIARAZIONI MENDACI E ATTI FALSI:** art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445

**CONTROLLI:** le Camere di Commercio, ex art. 71 D.P.R. 445/2000, sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni.

\*\*\*\*\*

#### INFORMATIVA PRIVACY

##### FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO

**Titolare del trattamento:** Camera di Commercio di Pisa – rif. Tel. 050/512.111 PEC: [cameracommercio@pi.legalmail.camcom.it](mailto:cameracommercio@pi.legalmail.camcom.it)

**Finalità del trattamento:** partecipazione alle procedure di esame per l'abilitazione allo svolgimento dell'attività di agente di affari in mediazione; il rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità a partecipare.

**Modalità di trattamento:** trattamento effettuato con garanzia di sicurezza e riservatezza mediante strumentazione informatica, telematica e cartacea; gestione effettuata sulla base del Consenso (art. 6 lett. A) R.U. 679/2016, L. 580/1993, Statuto camerale

**Destinatari dei dati:** funzionari operanti presso il Titolare; saranno comunicati a terzi esclusivamente e nei limiti necessari per lo svolgimento della procedura; non saranno trasmessi a Stati stranieri.

**Conservazione dei dati:** 10 anni

##### Lei ha diritto:

- Di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione; può richiedere limitazioni al trattamento e/o opporsi a quest'ultimo, oltre al diritto di portabilità dei dati;
- Di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma leggibile;
- Di proporre Reclamo al Garante come previsto dall'art. 77 del Regolamento o di adire alle competenti sedi giudiziarie (art. 79) se si ritiene violato il corretto trattamento dei dati in base a come prescritto dal Regolamento medesimo.

Per esercitare i propri diritti può presentare richiesta alla Camera di Commercio di Pisa – posta: p.zza Vittorio Emanuele II n. 5, 56125 – PEC: [cameracommercio@pi.legalmail.camcom.it](mailto:cameracommercio@pi.legalmail.camcom.it)

**Inesistenza di un processo decisionale automatizzato:** la Camera non adotta nel presente procedimento un processo automatizzato riconducibile alla profilazione di cui all'art. 22, par. 1 e 4, Regolamento UE 679/2016