Marca da bollo

da € 16,00

**Spett.le**

**Camera di Commercio I.A.A.**

**Corso XVIII Agosto 1860, n. 34**

**85100 POTENZA (PZ)**

**PEC: cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it**

**AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE - DOMANDA DI ESAME ANNO 2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente/domiciliato professionalmente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso a sostenere l’esame per l’esercizio della professione di Agente di Affari in Mediazione per la seguente sezione:

* Agenti Immobiliari e Agenti muniti di mandato a titolo oneroso;

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R.. 28 dicembre 2000, n. 445 e debitamente informato che:

1. ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale

**dichiara**

1. di essere cittadino/a italiano/a o cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana
2. di essere residente ovvero di avere il domicilio professionale dal……………..(per il domicilio professionale rendere dichiarazione aggiuntiva e allegare l’apposita documentazione) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_
3. di aver conseguito il seguente diploma di scuola secondaria di II grado o laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto Scolastico/Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( nel caso di titolo di studio conseguito all’estero, indicare gli estremi del decreto di riconoscimento del Ministero dello Sviluppo Economico)

1. di aver frequentato/superato il corso di abilitazione per agenti di affari in mediazione, autorizzato dalla Regione o dalla Provincia competenti, n. ……………….. conseguendo il relativo attestato in data …………………………… presso …………………………………………………………….. con sede in ……………………………………….. in Via …………………………………………...
2. di non aver sostenuto il medesimo esame con esito negativo nei sei mesi precedenti in nessuna Camera di commercio italiana.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 1 ( eventuale)

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(Resa ai sensi dell’art. 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a..............................................................................................................................................

nato/a a.…............................................. prov..........il ...................stato……............…...................................

cittadinanza…………………………………….. codice fiscale.......................................................................

residenza anagrafica nel comune di......................................................................... CAP ..….......................

via/p.zza/c.so...................................................………………............................ n. .……….……….……….

tel........................…........... cell. .......................... e-mail ……………….………………………………..

svolgendo attività in forma continuativa

1. autonoma 0 dipendente 0 professionale

presso................................................................. in...........................via ............................................................

in qualità di.............................................................................................................dal..........................................

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 445/2000

DICHIARA\*

* di aver stabilito il domicilio professionale dal…….. in...............…..................................................... prov……………via............................................................................................................ n. ………..
* di avere Partita Iva n.……………………rilasciata dall’Agenzia delle Entrate - Sede di……………………….………………
* di essere iscritto al n …………………. del Registro delle imprese di Potenza o Matera.

*\* compilare le parti che interessano*

Luogo e data (firma per esteso del dichiarante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si informa che l’ufficio provvederà ad accertare quanto dichiarato presso gli Enti competenti.*

***INFORMAZIONI UTILI***

* **Requisito della residenza/domicilio professionale**. Possono presentare domanda per sostenere l’esame abilitante per Agente di Affari in Mediazione presso la Camera di Commercio della Basilicata coloro che siano residenti nelle Province di pertinenza della C.C.I.A.A. della Basilicata
* **Il domicilio professionale deve corrispondere al luogo ove la persona già svolge (e può provarlo con decorrenza dal 31/12/2019 o data antecedente) un’attività imprenditoriale o professionale documentata come segue**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività svolta** | **Documentazione da allegare** |
| Imprenditore con sede dell’Impresa nell’ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A della Basilicata | Visura del Registro delle Imprese |
| Libero professionista con sede della attività nei Comuni di competenza territoriale della C.C.I.A.A. della Basilicata | Fotocopia della Comunicazione d’inizio attività all’Agenzia delle Entrate ai fini IVA e all’Ufficio Tributi del Comune da cui si può riscontrare la sede dell’attività dello Studio Professionale, nell’ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. della Basilicata |
| Collaboratore dell’imprenditore o del libero professionista, avente sede nell’ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. della Basilicata (Co. Co. Pro collaboratori a progetto – Associati in partecipazione ecc.) | Fotocopia autenticata del Contratto (registrato all’Ufficio dell’Agenzia delle Entrate nell’ambito della competenza territoriale della C.C.I.A.A. della Basilicata) e dichiarazione del datore di lavoro, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000, che confermi quella del richiedente circa l’attività svolta. |
| Dipendente dell’imprenditore o dello studio professionale avente sede nei Comuni di competenza territoriale della C.C.I.A.A. della Basilicata | Dichiarazione del datore di lavoro ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e fotocopia del libretto di lavoro con autentica ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. n. 445/2000 |

**ALTRI ALLEGATI DA PRESENTARE INSIEME ALLA DOMANDA**

* Fotocopia documento riconoscimento in corso di validità.
* Attestazione del versamento di € 77.00 sul c/c postale n. 001044953790 intestato alla Camera di Commercio della Basilicata.
* (eventuale) Attestato di frequenza e superamento del corso al fine di accelerare l’iter dell’istruttoria (fotocopia non autenticata e in carta semplice).
* I cittadini stranieri degli stati membri dell’Unione Europea ed extracomunitari devono allegare alla domanda l’originale o una copia autenticata del titolo di studio (diploma di scuola media secondaria di secondo grado o laurea), corredata da una dichiarazione di valore rilasciata dall’Autorità Diplomatica o Consolare Italiana competente per territorio. Coloro che hanno ottenuto la cittadinanza italiana devono produrre la dichiarazione di equipollenza del titolo di studio conseguito all’estero.
* fotocopia documento di riconoscimento e fotocopia C.F.
* ( eventuale) fotocopia in carta semplice e non autenticata del titolo di studio.
* tutti i cittadini stranieri, esclusi i cittadini dei Paesi della U.E., devono dichiarare il possesso del “permesso di soggiorno” rilasciato dalla Questura – con le modalità previste dall’ art. 47 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 – ed allegare fotocopia del permesso stesso dichiarato conforme all’originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

**Informativa in merito al trattamento dei dati personali nell’ambito del procedimento amministrativo di selezione per agenti d’Affari in Mediazione ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali**

Gentile Signore/a

la Camera di Commercio della Basilicata, con sede in Potenza in C.so XVIII Agosto, 34, tel. 0971-412111 e sede secondaria in Matera alla via Lucana, 82 tel.0835-338411 pec cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it in qualità di Titolare del trattamento dei dati, desidera fornirLe la presente informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR”), con riferimento al trattamento dei Suoi dati personali nell’ambito del procedimento esame “Agenti d’Affari in Mediazione”

1. Data Protection Officer - Responsabile Protezione dei Dati

La Camera di Commercio della Basilicata ha nominato un Data Protection Officer, (DPO) i cui riferimenti sono: tel. 0971412111 indirizzo mail: dpo@basilicata.camcom.it, indirizzo PEC: dpo@pec.basilicata.camcom.it

2. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali raccolti saranno utilizzati per l’avvio, la gestione e la conclusione del presente procedimento amministrativo relativo agli “Esami Agenti d’Affari in Mediazione” (Art. 2, c. 3, lettera e) della Legge 03.02.1989 n. 39 – D.M.589 del 07.10.1993).

La base giuridica del trattamento è l’art. 6, par. 1, lett. e) del GDPR, ovvero l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento. I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679) esclusivamente per le finalità strettamente connesse e funzionali al procedimento, su supporto cartaceo e/o con strumenti informatici e, in ogni caso, con modalità tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

3. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata attivazione della procedura.

4. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati personali, saranno conservati per l’espletamento del procedimento di esame, nonché, dopo la sua cessazione:

- per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità previste da norme di legge o regolamento

- per il tempo necessario al maturarsi dei termini prescrizionali in relazione ai reciproci diritti.

5. Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

1) Enti pubblici per la verifica delle dichiarazioni rese (a titolo esemplificativo e non esaustivo, altre Camere di commercio, Istituti scolastici, Enti di formazione);

3) Società del sistema camerale (come, a titolo esemplificativo, InfoCamere S.c.p.a.)

4) fornitori di servizi informatici (hardware/ software e/o di rete);

5) Autorità giudiziarie;

6) organi di vigilanza interni ed esterni;

7) Azienda speciale ASSET

6. Trasferimento dei dati all’estero

I dati non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

7. Diritti degli interessati

La informiamo che in qualità di interessato il GDPR le riconosce i diritti di cui agli artt. 15 e ss. e, in particolare, purché ne ricorrano i presupposti di volta in volta previsti dalla normativa, quelli di seguito elencati:

- accesso e copia (art. 15 GDPR): Lei ha diritto di conoscere in ogni momento se il Titolare ha in corso un trattamento dei Suoi dati e, in tal caso, di avere accesso a tutte le relative informazioni. Lei ha altresì diritto ad ottenere copia dei dati;

- rettifica e cancellazione (artt. 16 e 17 GDPR): Lei può in qualunque momento richiedere la rettifica e/o la cancellazione dei Suoi dati

- portabilità dei dati (art. 20 GDPR): Nei casi previsti dal GDPR, Lei può richiedere ed ottenere i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico ed ha il diritto di trasmettere gli stessi a altro Titolare;

- diritto di limitazione del trattamento e di opposizione (artt. 18 e 21 GDPR);

-diritto di revocare il consenso: Lei, in qualsiasi momento, può revocare il consenso eventualmente prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

- diritto di reclamo all’Autorità di Controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it) (art. 77 GDPR), in caso di violazioni nel trattamento dei Suoi dati personali o eventualmente di proporre ricorso all’Autorità giudiziaria competente (ex art. 140 –bis Codice Privacy e ss.mm.ii).