



Camera di Commercio I.A.A. di Trento
Via Calepina 13 – 38122 Trento TN
Tel: 0461 887111 Fax: 0461 986356
Pec: cciaa@tn.legalmail.camcom.it
E-mail: regolazione@tn.camcom.it
P.Iva: 00262170228

Modulo esame agente
mediazione

marca da bollo
Euro 16,00

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI IDONEITÀ DI AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE

(Legge 3 febbraio 1989 n. 39)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ E-mail _____
Pec _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

(ai sensi della legge 3.2.1989, n. 39)

di essere ammesso a sostenere l'esame di idoneità per agente d'affari in mediazione

nella seguente sezione:

- SEZIONE A:** agenti immobiliari
- SEZIONE B:** agenti merceologici settore **ORTOFRUTTA**
- SEZIONE C:** agenti con mandato a titolo oneroso
- SEZIONE D:** agenti in servizi vari nel/i ramo/i _____

DICHIARA

(consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni non veritiere previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000)

1. di essere residente all'indirizzo sopra indicato ¹;
2. di aver eletto domicilio professionale in _____
via _____ n. _____ svolgendo l'attività
professionale di _____ (se
non residente nella provincia in cui ha sede la C.C.I.A.A. di Trento)²;
3. di essere:
 - cittadino italiano;
 - cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea;
 - cittadino extracomunitario – **allegare copia del permesso di soggiorno** in corso di validità;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio (per i titoli di studio conseguiti all'estero vedere nota esplicativa a pagg. 2-3):

¹ L'esame deve essere sostenuto presso la Camera di Commercio I.A.A. della provincia di residenza;

² Coloro che intendano avvalersi della possibilità prevista dall'art. 16 della legge n. 526/1999 possono farlo a condizione che eleggano domicilio professionale nella forma prevista dall'art. 47 del C.C.

LAUREA in _____ conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università _____ con sede in _____;

DIPLOMA DI MATURITÀ di _____ conseguita nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ con sede in _____;

DIPLOMA DI QUALIFICA (3 anni) conseguito nell'anno scolastico _____ rilasciato dall'Istituto professionale di Stato _____ con sede in _____;

5. di aver frequentato il **CORSO DI PREPARAZIONE** relativo alla sezione sopraindicata organizzato dall'Ente/Istituto _____ nell'anno _____ con sede in _____;

6. di non aver già sostenuto in precedenza l'esame;

di aver già sostenuto l'esame³ con esito negativo in data _____ presso la Camera di Commercio I.A.A. di _____;

7. di **autorizzare** **non autorizzare**

l'invio della comunicazione dell'**esito dell'esame** all'**indirizzo di posta elettronica certificata (pec)**
_____;

8. di **autorizzare** **non autorizzare**

l'invio delle **prove scritte** sostenute all'**indirizzo e-mail/pec**
_____;

9. di prendere atto che la **CONVOCAZIONE UFFICIALE ALL'ESAME SCRITTO E ORALE** sarà pubblicata, con valore di notifica ad ogni effetto di legge, esclusivamente sul sito internet **www.tn.camcom.it – sezione "avvisi"** e che il candidato dovrà presentarsi all'esame con un documento di riconoscimento in corso di validità;

10. di **autorizzare** **non autorizzare**

la **cessione dei propri dati** (nome – cognome – mail – telefono) ad imprese che svolgono attività di agente d'affari in mediazione.

ALLEGA

Versamento di Euro 77,00 per diritti di segreteria, effettuato:

- o in contanti/bancomat/carta di credito direttamente allo sportello;
- o on line mediante la piattaforma **SIPA** (per ulteriori informazioni su tale modalità di pagamento vedere il sito <https://www.tn.camcom.it/node/5804>)

Marca da bollo da Euro 16,00 (da applicare sulla domanda o assolta virtualmente);

Copia attestato di frequenza del corso preparatorio all'esame;

³ Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 6.11.1960, la domanda d'esame potrà essere ripresentata **non prima di 6 mesi dalla data di notifica dell'esito negativo dell'esame precedente**

Copia titolo di studio scuola secondaria di secondo grado/laurea⁴ (solo per i titoli conseguiti all'estero: consultare nota esplicativa a fondo pagina⁵).

Copia documento d'identità in corso di validità munito di fotografia.

MODALITA' DI INVIO

Consegna a mano presso l'Ufficio Regolazione del Mercato della C.C.I.A.A. di Trento negli orari di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì: 9:00-12:00) da parte dell'interessato o da persona delegata in possesso di documento di identità in corso di validità, **PREVIO APPUNTAMENTO**

Pec cciaa@tn.legalmail.camcom.it

Posta raccomandata all'indirizzo della Camera di Commercio I.A.A. di Trento (Ufficio Regolazione del Mercato, via Calepina 13 – 38122 Trento). Per esigenze organizzative, verranno prese in considerazione esclusivamente le domande pervenute alla Camera di Commercio di Trento **entro la data pubblicata sul sito www.tn.camcom.it**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

I Suoi dati personali saranno trattati dalla Camera di Commercio I.A.A. di Trento, Titolare del trattamento, per esclusive finalità istituzionali ed amministrative ed in particolare per l'ammissione all'esame d'idoneità per l'esercizio dell'attività di agente d'affari in mediazione e per la gestione dell'esame.

Il conferimento dei dati è necessario per adempiere alla Sua richiesta. I dati raccolti saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (salvo diversi obblighi di legge).

Ad eccezione del Suo nominativo pubblicato sul sito web istituzionale in sede di convocazione alla prova d'esame, i Suoi dati non saranno diffusi, né trasferiti all'estero, ma potranno essere resi accessibili ad altri enti e autorità pubblici esclusivamente nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Lei potrà far valere i Suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, portabilità, integrazione dei dati, opposizione al loro trattamento) scrivendo a Camera di Commercio I.A.A. di Trento, via Calepina 13, 38122 Trento (cciaa@tn.legalmail.camcom.it) oppure al Responsabile della protezione dei dati (rpd@tn.legalmail.camcom.it).

Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse che tali diritti non Le siano stati riconosciuti.

(Luogo e data)

(Firma⁶)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la presente firma è stata apposta dal dichiarante in mia presenza.

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____

(IL DIPENDENTE ADDETTO)

⁴ Per accelerare il procedimento di accertamento del titolo di studio e dell'attestato di frequenza del corso preparatorio, è opportuno presentare una copia degli stessi, non autenticata.

⁵ **NOTA ESPLICATIVA PER DIPLOMI E RICONOSCIMENTO TITOLI DI STUDIO STRANIERI**: i titoli di studio stranieri, comunitari e non, non hanno valore legale in Italia. Agli uffici della Camera di Commercio I.A.A. di Trento deve essere presentata la **DICHIARAZIONE DI VALORE**, rilasciata dalla Rappresentanza italiana (Ambasciata d'Italia e Consolato italiano) nel paese dove è stato ottenuto il titolo di studio Per il riconoscimento del titolo di studio, si consiglia un contatto telefonico preventivo con l'ufficio interessato (Dipartimento Istruzione e Cultura della Provincia Autonoma di Trento).

⁶ La firma può essere apposta digitalmente o direttamente dall'interessato in presenza dell'addetto dell'ufficio.