



Camera di Commercio  
Messina

Marca da  
bollo € 16,00

*Agenti d’Affari in Mediazione*  
Piazza Cavallotti, 3 – 98122 MESSINA  
Tel. 090/7772285-279 Fax.090/774945

## MOD. ES/MED ISTANZA DI ESAMI

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami ai fini dell’acquisizione del requisito professionale per l’ esercizio dell’ attività di AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE, ai sensi della Legge n.39 del 3 febbraio 1989 e successive modificazioni ed integrazioni, nelle sezioni sottoindicate (barrare quelle che interessano):

A) agenti immobiliari

B) agenti merceologici (ramo/i: \_\_\_\_\_)

C) agenti con mandato a titolo oneroso

D) agenti in servizi vari (ramo/i : \_\_\_\_\_)

(con esclusione Ramo Mutui e Finanziamenti di cui alla legge n. 108/96 art. 16 e DPR n.287/00)

### CONSAPEVOLE

ai sensi del DPR n° 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della dichiarazione resa,

### DICHIARA

1) di essere nato nel Comune di

Prov. in data

2) di essere residente nel Comune di CAP.

Via n° Tel.

3) di essere cittadino italiano del seguente Stato \_\_\_\_\_ (tutti i cittadini stranieri, esclusi i cittadini della CEE , devono dichiarare il possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura ); *(per agevolare i controlli, si invita a consegnare la fotocopia semplice del permesso di soggiorno)*

4) di aver eletto domicilio professionale in provincia di Messina, comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ *(nel caso in cui la residenza risulti fuori dalla provincia di Messina);*

5) di aver conseguito il seguente diploma di scuola media superiore di secondo grado o laurea :

\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
presso l'Istituto e/o Università \_\_\_\_\_  
con sede \_\_\_\_\_

*(per agevolare i controlli, si invita a produrre la fotocopia semplice del titolo di studio).*

6) di aver frequentato un corso di formazione professionale istituito ai sensi della L. 39/89 e successive modifiche, organizzato dall'Ente: \_\_\_\_\_ con sede

in \_\_\_\_\_

*(allegare una fotocopia dell'attestato dell'Ente organizzatore)*

Informativa di cui all' art. 13 del D.Lgs 196/2003

Data

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**MODALITA' DI ACCERTAMENTO DELLA FIRMA**

Alla pratica va allegata una fotocopia semplice di un documento di identità "valido" del firmatario del modello

**ALLEGATI:**

1) Tagliando originale della "ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO" di Euro 77,00, per diritti di esami, da effettuarsi sul c/c postale n. 111989 intestato alla Camera di Commercio di Messina o direttamente alla Cassa dell'Ente camerale.

## **MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ESAME**

Lo svolgimento dell'esame prevede due prove scritte ed una orale.

Le prove scritte saranno superate dai candidati che avranno riportato una votazione media di almeno sette decimi e non meno di sei decimi in ciascuna prova. L'esame sarà superato dai candidati ammessi alla prova orale che avranno ottenuto nella medesima prova un voto non inferiore a sei decimi. La S.S. per sostenere tutte le predette prove dovrà presentarsi munito di valido documento di identità personale. Si avvisa, infine, che durante le prove scritte è consentito esclusivamente l'uso dei testi di legge, non commentati, mentre è vietato l'uso, a qualsiasi titolo, di strumenti di comunicazione con l'esterno.