



marca da bollo

Dati della persona che presenta la domanda per conto del richiedente

Nominativo: _____

documento: _____

firma: _____

telefono: _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. ISCRIZIONE RUOLO

**RUOLO
DEGLI AGENTI IN MEDIAZIONE**

Il sottoscritto _____

cognome

nome

nato a _____ Prov. | | | Stato _____

il ___/___/___ Residente in _____ | | | | Provincia di _____

Via _____ n° _____ CAP | | | | | Telefono | | | | |

Cittadinanza _____ Cod. Fisc. | | | | |

legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____ Prov. | | | CAP | | | | |

via _____ n° _____ tel. | | | | |

iscritta al R.E.A. al n° _____ Partita IVA | | | | |

CHIEDE ai sensi della Legge 03.02.1989 N. 39 **le seguenti modifiche** (barrare le caselle):

Variazione Ragione sociale _____

Variazione natura giuridica da _____ a _____

Ingresso a Legali Rappresentanti dei Sig.ri (vedi interno) _____

Recesso da Legali Rappresentanti dei Sig.ri (vedi interno) _____

Nuova residenza o sede legale _____ CAP | | | | |

CHIEDE ai sensi della Legge 03.02.1989 N. 39 la **CANCELLAZIONE** dal Ruolo

della posizione individuale iscrizione al n° _____ della società iscrizione al n° _____

motivazione _____

segue =>

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PROCURA **SI** **NO**

**ALTRI
RUOLI** **SI** **NO**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

NOTE _____

ALTRI LEGALI RAPPRESENTANTI

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ () il _____
residente in _____ ()
Cap _____ Via _____ n. _____
cittadino _____
Codice fiscale _____
iscritto al Ruolo Agenti di affari in mediazione al n° _____ C.C.I.A.A. di _____
=====

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ () il _____
residente in _____ ()
Cap _____ Via _____ n. _____
cittadino _____
Codice fiscale _____
iscritto al Ruolo Agenti di affari in mediazione al n° _____ C.C.I.A.A. di _____
=====

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ () il _____
residente in _____ ()
Cap _____ Via _____ n. _____
cittadino _____
Codice fiscale _____
iscritto al Ruolo Agenti di affari in mediazione al n° _____ C.C.I.A.A. di _____
=====

PERSONE PREPOSTE ALL'ATTIVITA' DI MEDIAZIONE

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ () il _____
residente in _____ ()
Cap _____ Via _____ n. _____
cittadino _____
Codice fiscale _____
iscritto al Ruolo Agenti di affari in mediazione al n° _____ C.C.I.A.A. di _____
=====

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ () il _____
residente in _____ ()
Cap _____ Via _____ n. _____
cittadino _____
Codice fiscale _____
iscritto al Ruolo Agenti di affari in mediazione al n° _____ C.C.I.A.A. di _____
=====

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA IN CASO DI:

NOMINA A LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE

DICHIARAZIONE di certificazione (fac-simile allegato), resa da tutti i legali rappresentanti o procuratori.

ATTESTAZIONE di versamento di € 10 sul c/c 00311100 intestato alla C.C.I.A.A. di Torino.

RECESSO DA LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE

IN BASE AL D.M. 22.12.97 IN G.U. 30.12.97 NON E' RICHIESTO ALCUN DIRITTO DI SEGRETERIA.

VARIAZIONE FORMA GIURIDICA O RAGIONE SOCIALE

DICHIARAZIONE di certificazione (fac-simile allegato), resa da tutti i legali rappresentanti o procuratori.

ATTESTAZIONE di versamento di € 10 sul c/c 00311100 intestato alla C.C.I.A.A. di Torino.

NUOVA RESIDENZA O SEDE LEGALE

ATTESTAZIONE di versamento di € 10 sul c/c 00311100 intestato alla C.C.I.A.A. di Torino. **(Per questo tipo di denuncia non è necessario apporre la marca da bollo sul modulo di domanda)**

CANCELLAZIONE

RESTITUZIONE del tesserino in caso di cancellazione di persona fisica.

IN BASE AL D.M. 22.12.97 IN G.U. 30.12.97 NON E' RICHIESTO ALCUN DIRITTO DI SEGRETERIA.

N.B.: Le denunce di modifica debbono essere presentate sempre dopo l'avvenuta comunicazione al Registro delle Imprese di questa Camera di Commercio.

COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN STAMPATELLO

INFORMAZIONI SULLA PRATICA

Con questa ricevuta si dà notizia dell'avvio del procedimento amministrativo tendente ad ottenere quanto richiesto con il presente modulo (art. 8 L. 241/90).

Si informa altresì che:

- l'amministrazione competente è la Camera di Commercio di Torino;**
- il responsabile del procedimento è il Capo Settore Commercio e Servizi;**
- l'ufficio nel quale si può prendere visione degli atti è il Settore Commercio e Servizi;**

(sportelli aperti dal lunedì al giovedì - orario 9,00 - 12,15 / 14,30 - 15,45 - venerdì 9,00 - 12,15 , tel. 011-5716.921/922/915/912 fax 011-5716.916).

Si ritiene importante aggiungere che il termine previsto per la conclusione di questo procedimento è di 60 giorni, tale termine può essere interrotto in alcuni casi, ad esempio, per mancanza o carenza di documentazione presentata con la domanda (di tale interruzione e del relativo motivo verrà sempre tempestivamente informato l'interessato).

Si informa, ai sensi dell'art. 13, d.lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati personali forniti o acquisiti d'ufficio dalla Camera di commercio di Torino per lo svolgimento dei procedimenti amministrativi di competenza del Settore Commercio e Servizi è finalizzato all'espletamento delle attività istruttorie ed amministrative necessarie a ciascun procedimento. In relazione a tale finalità il conferimento è obbligatorio. Il trattamento potrà avvenire sia in forma cartacea che con l'utilizzo di procedure informatizzate.

L'ufficio è a disposizione per ulteriori informazioni.

Dichiarazione che deve essere compilata da tutti i legali rappresentanti

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ in data _____

residente in _____ Prov. _____ via _____

cittadino _____

reso edotto delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **sotto la sua personale responsabilità sottoscrive** la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 **dichiarando:**

di non essere dipendente da persone, società, enti pubblici o privati, associazioni, ecc.;

di non essere iscritto al ruolo rappresentanti;

di essere iscritto nel Ruolo degli Agenti di affari in mediazione della Camera di Commercio di _____ al n. _____ dal _____

TORINO, li _____ FIRMA _____

Documento esibito o allegato: Carta d'identità patente passaporto altro specificare) _____
n. _____ rilasciata/o da _____ in data _____

segue ⇒

al fine dell'accertamento dei requisiti morali necessari per l'iscrizione al Ruolo degli agenti di affari in mediazione, dichiara inoltre:

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla **L. 39 del 3.2.1989 art. 2 comma 3 lett. f**

f) salvo che non sia intervenuta la riabilitazione, non essere stati sottoposti a misure di prevenzione, divenute definitive a norma delle leggi 27.12.1956, n. 1423; 10.02.1962, n. 57, 31.05.1965, n. 575; 13.09.1982, n.646; non essere incorsi in reati puniti con la reclusione ai sensi dell'art. 116 del regio decreto 21.12.1933, n. 1736, e successive modificazioni; non essere interdetti o inabilitati, falliti, condannati per delitti contro la pubblica amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio ovvero per il delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, emissione di assegni a vuoto e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni.

Si informa che ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, l'ufficio è tenuto a procedere alla verifica della veridicità delle dichiarazioni sottoscritte dagli interessati. Ferme restando le sanzioni penali previste dalla legge, qualora dai controlli emerga la **non veridicità** del contenuto della **dichiarazione**, il **dichiarante decade dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

TORINO, li _____ FIRMA _____

Documento esibito o allegato: Carta d'identità patente passaporto altro (specificare) _____
n. _____ rilasciata/o da _____ in data _____

Allegare la fotocopia del documento di identità, in corso di validità.

Dichiarazione che deve essere compilata da tutti i procuratori, preposti o institori

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ in data _____

residente in _____ Prov. _____ via _____

cittadino _____

reso edotto delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **sotto la sua personale responsabilità sottoscrive** la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 **dichiarando:**

di non essere dipendente da persone, società, enti pubblici o privati, associazioni, ecc.;

di non essere iscritto al ruolo rappresentanti;

di essere iscritto nel Ruolo degli Agenti di affari in mediazione della Camera di Commercio di _____ al n. _____ dal _____

TORINO, li _____ FIRMA _____

Documento esibito o allegato: Carta d'identità patente passaporto altro (specificare) _____
n. _____ rilasciata/o da _____ in data _____

segue ⇒

al fine dell'accertamento dei requisiti morali necessari per l'iscrizione al Ruolo degli agenti di affari in mediazione, dichiara inoltre:

ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 3/6/1998 n. 252, di non essere sottoposto a misure di prevenzione antimafia e di non essere a conoscenza dell'esistenza a suo carico di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui alla legge 31/5/1965 n. 575 e successive modifiche.

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla **L. 39 del 3.2.1989 art. 2 comma 3 lett. f**

f) salvo che non sia intervenuta la riabilitazione, non essere stati sottoposti a misure di prevenzione, divenute definitive a norma delle leggi 27.12.1956, n. 1423; 10.02.1962, n. 57, 31.05.1965, n. 575; 13.09.1982, n.646; non essere incorsi in reati puniti con la reclusione ai sensi dell'art. 116 del regio decreto 21.12.1933, n. 1736, e successive modificazioni; non essere interdetti o inabilitati, falliti, condannati per delitti contro la pubblica amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio ovvero per il delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, emissione di assegni a vuoto e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni.

Si informa che ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, l'ufficio è tenuto a procedere alla verifica della veridicità delle dichiarazioni sottoscritte dagli interessati. Ferme restando le sanzioni penali previste dalla legge, qualora dai controlli emerga la **non veridicità** del contenuto della **dichiarazione**, il **dichiarante decade dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

TORINO, li _____ **FIRMA** _____

Documento esibito o allegato: Carta d'identità **patente** **passaporto** **altro (specificare)** _____
n. _____ **rilasciata/o da** _____ **in data** _____

Allegare la fotocopia del documento di identità, in corso di validità.