



ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA TARANTO
Ufficio Albi e Ruoli
Cittadella delle imprese – V.le Virgilio, 152 – 74100 Taranto

SPAZIO RISERVATO
AL PROTOCOLLO

NR. ISCRIZIONE RUOLO

BOLLO

OGGETTO: AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE – REVISIONE RUOLO – SOCIETÀ

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____
residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

in qualità di _____ della Società _____
eventuale Insegna _____ C.F./Partita I.V.A. _____
con sede legale in _____ prov. (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____ telefono _____
e-mail _____ iscritta al R.E.A. n. _____ della Camera di
commercio di Taranto, n. Ruolo _____ Sezione/i _____

ai fini della revisione, prevista dall'art. 3 del D.M. 21.12.1990, n. 452 e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, costituiscono reato e sono punibili con sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento adottato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

A)

che il legale/i rappresentante/i della società è/sono (INDICARE I COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, I SOCI ACCOMANDATARI OVVERO I SOCI DELLA SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO, COMPRESO CHI SOTTOSCRIVE LA PRESENTE ISTANZA):

cognome/nome	data nascita	carica ¹	n. Ruolo	CCIAA di
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

e, che per ognuno dei predetti nominativi, si allega alla presente il relativo intercalare, debitamente compilato e sottoscritto.

B)

che le altre persone che, a qualsiasi titolo, svolgono l'attività di mediazione in nome e per conto della società sono (DIPENDENTI, COLLABORATORI, PROCURATORI, PREPOSTI):

cognome/nome	data nascita	titolo ²	n. Ruolo	CCIAA di
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

e, che per ognuno dei predetti nominativi, si allega alla presente il relativo intercalare, debitamente compilato e sottoscritto.

¹ Precisare la carica rivestita.

² Precisare il titolo rivestito.

C)

che le sedi operative/unità locali della società sono:

insegna	indirizzo	comune	n. addetti
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

D)

che è stata prestata idonea garanzia assicurativa a copertura dei rischi professionali ed a tutela dei clienti per l'esercizio della professione di mediatore – ai sensi dell'art. 3, comma 5-bis della L. 39/1989 e come chiarito dal Ministero delle attività produttive con Circolare n. 515950 del 18.12.2001 e lettera circolare n. 503649 del 27.03.2002, – con polizza n. _____ avente validità dal _____ al _____ ed avente massimale di copertura assicurativa di importo pari a € _____ stipulata presso l'Agenzia _____ con sede in _____ via _____

DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono, in capo alla società né ad alcuno dei singoli legali rappresentanti della stessa, attività imprenditoriali o professionali incompatibili, così come previsto dall'art. 18 della legge 57/2001;
- che la società utilizza i moduli e formulari qui allegati con firma del sottoscritto in ogni pagina **(da allegare anche se già depositati presso la Camera di commercio)**;
- che la società non utilizza moduli e formulari prestampati.

Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o di formazione o uso di atti falsi.

In fede,

(luogo, data)

(firma leggibile)

Allega alla domanda:

- attestazione versamento di € 31,00 sul c/c postale n. 242743 intestato alla Camera di commercio di Taranto, indicando la causale “Agenti di affari in mediazione – revisione Ruolo” o versamento diretto presso gli sportelli del Registro delle imprese della Camera di commercio di Taranto;
- copia fotostatica di polizza assicurativa³;
- copia dei moduli e formulari utilizzati, che allega con firma in ogni pagina;
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000);
- n. _____ intercalari relativi ai nominati operanti in nome e per conto della Società, come elencati nei riquadri **A)** e **B)**.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, la Camera di commercio di Taranto informa che:

1. il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti ed il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'impossibilità di concludere il relativo procedimento amministrativo;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Camera di commercio di Taranto può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni richieste a responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

In fede,

(luogo, data)

(firma leggibile)

NOTA BENE:

SI RAMMENTA CHE OGNI SUCCESSIVA VARIAZIONE DEI DATI SOPRA DICHIARATI ANDRA' TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA AL RUOLO AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE:

- *NEL CASO DI VARIAZIONE DENUNCIATA ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DELLE IMPRESE, IN FORMA DI COMUNICAZIONE IN BOLLO;*
- *IN CASO CONTRARIO, IN FORMA DI ISTANZA DI VARIAZIONE DELL'ISCRIZIONE NEL RUOLO MEDESIMO, IN BOLLO E PREVIO VERSAMENTO DI € 10,00 PER DIRITTI DI SEGRETERIA.*

³ Qualora l'agente di affari in mediazione ovvero la società di mediazione risultino iscritti in più sezioni del ruolo, sarà necessario assicurare in un'unica polizza separatamente i rischi inerenti le diverse attività, data la differenziazione delle stesse contemplate nelle sezioni medesime, o stipulare più polizze.

**INTERCALARE N. _____ ALLA ISTANZA DI REVISIONE RUOLO AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE
PRESENTATA PER CONTO DELLA SOCIETÀ _____
ISCRITTA AL N. RUOLO _____ DAL _____.**

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____
residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
iscritto nel Ruolo Agenti di affari in mediazione di Taranto al n. _____ dal _____ per la/e
Sezione/i _____
in qualità di _____⁴ della società _____

ai fini della revisione, prevista dall'art. 3 del D.M. 21.12.1990, n. 452 e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, costituiscono reato e sono punibili con sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento adottato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli Stati membri della Comunità economica europea, ovvero straniero residente nel territorio della Repubblica italiana e avere raggiunto la maggiore età;
- di avere il godimento dei diritti civili;
- di essere residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
ovvero domiciliato professionalmente in _____ prov. (_____)

⁴ Precisare carica/titolo

C.A.P. _____ via _____ n. _____;
in quanto⁵ _____;

- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, divenute definitive, a norma della L. 27 dicembre 1956, n. 1423; della L. 10 febbraio 1962, n. 57, della L. 31 maggio 1965, n. 575, della L. 13 settembre 1982, n. 646, salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
- di non essere incorso in reati puniti con la reclusione ai sensi dell'articolo 116 del regio decreto 21 dicembre 1933, numero 1736, e successive modificazioni;
- di non essere interdetto o inabilitato, fallito, condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, la economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per 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;

DICHIARA INOLTRE

- di non svolgere attività in qualità di dipendente da persone, società o enti, privati e pubblici, ad esclusione delle imprese di mediazione;
- di non svolgere attività imprenditoriali e professionali, escluse quelle di mediazione comunque esercitate;

Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o di formazione o uso di atti falsi.

In fede,

(luogo, data)

(firma leggibile)

Allega al presente intercalare:

- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000).

⁵ **Il domicilio professionale deve essere comprovato.** Si precisa che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 l'Ufficio procede a controlli in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda e qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto, l'interessato "decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera", secondo quanto previsto dall'art. 75 del citato D.P.R.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, la Camera di commercio di Taranto informa che:

6. il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
7. tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza;
8. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti ed il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'impossibilità di concludere il relativo procedimento amministrativo;
9. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Camera di commercio di Taranto può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni richieste a responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo;
10. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

In fede,

(luogo, data)

(firma leggibile)