

ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI  
TARANTO

Cittadella delle imprese - V.le Virgilio, 152 - 74100 Taranto - tel. n.099.7783111 - fax n.099.7783092



MARCA  
DA  
BOLLO

DOMANDA PER L'ESAME DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI  
MEDIATORE MARITTIMO

**- SEZIONE SPECIALE -**

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere l'esame per l'iscrizione nella sezione speciale del Ruolo dei  
**MEDIATORI MARITTIMI**

di cui alla Legge 12 marzo 1968, n. 478  
ed all'uopo allega:

- Attestazione del versamento di Euro 77,00 sul c/c postale n. 242743 intestato alla Camera di commercio di Taranto con la causale "Diritti di iscrizione all'esame di mediatore marittimo".

*Si riserva, inoltre, se l'esito dell'esame sarà positivo, di produrre i documenti necessari all'iscrizione nel ruolo.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DL 196/2003 SULLA TUTELA DELLA "PRIVACY"**

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di commercio di Taranto, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge. Dichiaro inoltre di essere preventivamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del DL 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

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

**N.B.:** Si precisa che al momento l'importo dell'imposta di bollo, da applicare nell'apposito riquadro, è di Euro 14,62.