ALLEGATO A
(DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 1, LETT. N)

Modello MEDIATORI

Allegato ai moduli RI/REA I1/I2/INT P/S5/UL della pratica codice[redacted]
Il sottoscritto[redacted]
C.F[redacted]

Sezione ANAGRAFICA IMPRESA

☑ In qualità di titolare/legale rappresentante/amministratore

dell'impresa[redacted]
C.F.[redacted]

(compilare le sottostanti sezioni come necessario, con X sulle caselle di scelta)

A Impresa di mediazione (compilare la sezione anagrafica impresa, la sezione SCIA e Requisiti, eventuali sezioni Modifiche e Formulari)

B Impresa di mediazione nel periodo transitorio (compilare la sezione anagrafica impresa e la sezione Aggiornamento posizione) - art. 11, c. 1, del decreto

C Mediatore non svolgente l'attività - fase a regime (compilare la sezione Iscrizione Apposita sezione (a regime)) - art. 8 del decreto

D Mediatore non svolgente l'attività - fase transitoria (compilare la sezione Iscrizione Apposita sezione (transitorio)) - art. 11, c. 2, del decreto

E Altre segnalazioni d'impresa (compilare la sezione anagrafica impresa e le sezioni Modifiche e/o Formulari) - art. 6 e 10 del decreto

F Mediazione occasionale (compilare le sezioni SCIA Mediazione Occasionale e Requisiti) - art. 12 del decreto

Sezione SCIA

Segnala l'inizio dell'attivita' di agente di affari in mediazione in uno o piu' dei seguenti settori indicati sui moduli RI/REA della sopraindicata pratica (riquadro Albi):
- agenti immobiliari
- agenti con mandato a titolo oneroso
- agenti merceologici (indicare le categorie merceologiche sui riquadri attività dei moduli RI/REA)
- agenti in servizi vari (indicare le categorie di servizi sui riquadri attività dei moduli RI/REA)

presso la sede o localizzazione per la quale e' dichiarata la corrispondente attivita' sui moduli RI/REA della sopraindicata pratica, consapevole che l'attivita' in questione puo' essere iniziata solo successivamente alla presentazione della presente segnalazione.

A tal fine dichiara,
che l'impresa ha (barrare l'ipotesi che interessa):

☑ stipulato il primo contratto di assicurazione professionale (di cui allega copia);

☐ sottoscritto l'ultimo rinnovo del contratto di assicurazione professionale (di cui allega copia);

☐ che la sede o la localizzazione utilizza nell'esercizio dell'attività di mediazione i moduli e formulari elencati nella sezione FORMULARI (eventuale).

Dichiara inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilita' penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R., che presso la sede o localizzazione sopra indicata non vengono svolte attivita' incompatibili con quella di mediazione.

Dichiara altresì che presso le localizzazioni dell'impresa, relativamente alle attività mediatizie dichiarate con i moduli RI/REA, svolgono tali attivita', per conto dell'impresa, i soggetti (titolare, ciascuno dei rappresentanti legali, procuratori, preposti, dipendenti) per ognuno dei quali viene compilata la sezione REQUISITI del modello, ovvero un intercalare REQUISITI come allegato del corrispondente modulo INT P (tutti i rappresentanti legali devono effettuare la dichiarazione relativa al possesso dei requisiti).
Per le localizzazioni fuori provincia della sede non e' necessario provvedere a compilare la sezione REQUISITI del modello, ovvero l'intercalare REQUISITI, per i soggetti che abbiano provveduto alla sua presentazione presso l'ufficio RI della sede. Tuttavia per qualsiasi localizzazione ove viene esercitata l'attivita', e' necessario presentare gli INT P dei soggetti che operano (procuratori, preposti, dipendenti) nella localizzazione.

(*per le sole imprese comunitarie in diritto di stabilimento: articolo 13, comma 2***)**
di aver assolto al requisito di idonea garanzia assicurativa a copertura dei rischi professionali ed a tutela dei clienti, di cui all'articolo 3, comma 5 bis, della legge, essendo l'impresa coperta da garanzia equivalente o essenzialmente comparabile, nello Stato membro in cui è già stabilita, ai sensi dell'articolo 33 del decreto legislativo (di cui allega copia).

Sezione MODIFICHE

Segnala quanto segue (barrare le caselle di interesse):

☐ l'inizio/modifica/cessazione dell'attivita' come da moduli RI/REA allegati

N.B.: nel caso in cui si inizino nuove attivita' rispetto a quelle per le quali l'impresa e' iscritta, il presente modello dovra' essere compilato anche nella sezione SCIA completa degli eventuali allegati

☐ l'inizio/modifica/cessazione dell'attivita' mediatizia per conto dell'impresa dei soggetti per ognuno dei quali si allega l'INT P e viene compilata la sezione REQUISITI del modello, ovvero un intercalare REQUISITI

- che l'impresa ha:

☐ stipulato il primo contratto di assicurazione professionale (di cui allega copia);
☐ sottoscritto l'ultimo rinnovo del contratto di assicurazione professionale (di cui allega copia);

☐ che sono intervenute le seguenti modifiche, non rientranti nelle ipotesi precedenti:

Sezione AGGIORNAMENTO POSIZIONE RI/REA

Dichiara al fine dell'aggiornamento della posizione dell'impresa stessa nel registro delle imprese e nel REA in relazione all'attività di mediazione a seguito dell'emanazione del decreto di attuazione dell'art. 80 del decreto legislativo n. 59 del 2010, per tutti gli amministratori ed i soggetti che svolgono l'attività per conto dell'impresa e per i quali presenta i moduli I2/INT P allegati (valorizzati con i dati del riquadro albi), quanto segue:

nome e cognome	Codice fiscale	n. iscrizione al	della CCIAA di	dal

N.B.: la sezione va presentata presso la sede e presso ogni posizione (numero rea) fuori della provincia sede ove si eserciti l'attività

Sezione ISCRIZIONE APPOSITA SEZIONE (TRANSITORIO)

Dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilita' penali cui puo' andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R., che alla data di entrata in vigore del decreto di attuazione dell'art. 80 del decreto legislativo n. 59 del 2010 risultava iscritto al ruolo degli agenti di affari in mediazione della camera di commercio di al n. dal
e che attualmente non svolge presso alcuna impresa attivita' di mediazione.

Chiede, conseguentemente, di essere iscritto nella apposita sezione del REA prevista dall'articolo 73, comma 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010.

Sezione ISCRIZIONE APPOSITA SEZIONE (A REGIME)

Dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilita' penali cui puo' andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R., che in data ha cessato il proprio rapporto con l'impresa
C.F. nella localizzazione iscritta presso la Camera di commercio di n. REA dove svolgeva le funzioni / ricopriva il ruolo di
per (selezionare la scelta):

- ☐ licenziamento;
- ☐ cessazione dell'attivita' dell'impresa;
- ☐ dimissioni;
- ☐ altro (specificare)
- ☐ come attestato mediante il seguente documento che si allega in copia semplice (specificare):

oppure,

- ☐ come risultante dalle notizie iscritte presso codesto registro delle imprese / REA

Chiede, conseguentemente, di trasferire la propria iscrizione dalla posizione REA dell'impresa nell'apposita sezione del REA di cui all'articolo 73, c. 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010.

Sezione REQUISITI, per l'indicazione dei requisiti posseduti dal titolare/legali rappresentanti, dal preposto, nonche' dai soggetti che svolgono l'attività per conto dell'impresa.
(eventuali altri soggetti compilano ciascuno un modello intercalare REQUISITI)

dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilita' penali cui puo' andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.,

- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilita' previste dall'articolo 5 della legge n. 39 del 1989, cosi' come modificato dall'articolo 18, c. 3, della legge 5 marzo 2001, n. 57;

(barrare l'ipotesi che interessa)

- ☑ **di avere conseguito** in data **12/07/1999**

- A) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di[redacted]
rilasciato dall'Istituto[redacted]
con sede a[redacted]
via/piazza/..[redacted]

oppure

- B) il seguente titolo universitario (laurea, diploma, ecc.)
rilasciato dall'Istituto
con sede a pv
via/piazza/... n.
e di avere superato in data: **12/07/2000** presso la Camera di commercio d[redacted]l'esame per l'attivita' di mediazione come da allegato INT P (riquadro ALBI)
oppure (*opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo***):**

☐ che il proprio titolo professionale e' stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico in data

oppure (opzione possibile fino al termine previsto dall'articolo 11, comma 3**):**

☐ di essere iscritto nel soppresso ruolo degli agenti di affari in mediazione al n.
dal presso la C.C.I.A.A. di

oppure:
☐ di essere iscritto nella apposita sezione del REA di cui all'art. 73, c. 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010, presso la Camera di commercio di al seguente numero: ; sezione da cui chiede, contestualmente, la cancellazione (allegato modulo I2);

- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, divenute definitive, a norma delle leggi 27 dicembre 1956, n. 1423, 10 febbraio 1962, n. 57, 31 maggio 1965, n. 575, 13 settembre 1982, n. 646;
- di non essere interdetto o inabilitato, fallito, condannato per reati contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e 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 commini la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo riabilitazione.

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____

apporre la firma autografa del soggetto, privo di firma digitale, che ha compilato la sezione Requisiti (*)

Sezione FORMULARI, per il deposito dei modelli e formulari utilizzati nell'esercizio dell'attivita' di mediazione, ai sensi dell'art. 5 della legge n. 39 del 1989 e degli artt. 7, 17 e 21 del regolamento di attuazione di cui al d.m. n. 452 del 1990.

deposita con la presente copia dei modelli e dei formulari che utilizza per lo svolgimento dell'attivita' di mediazione, qui di seguito elencati:
1)
2)
3)
4)
5)

I modelli sopra indicati (selezionare l'opzione):

☐ vengono depositati per la prima volta
☐ sostituiscono tutti i modelli precedentemente depositati

☐ integrano il deposito in precedenza effettuato

☐ sostituiscono i seguenti modelli, precedentemente depositati:

1)
2)
3)
4)
5)

Sezione SCIA MEDIAZIONE OCCASIONALE, per lo svolgimento dell'attivita' di mediazione in modo occasionale

segnala l'inizio dell'attivita' di mediatore occasionale in uno o piu' dei seguenti settori indicati sui moduli RI/REA della sopraindicata pratica (riquadro Albi):
- agenti immobiliari
- agenti con mandato a titolo oneroso
- agenti merceologici (indicare le categorie merceologiche sui riquadri attivita' dei moduli REA)
- agenti in servizi vari (indicare le categorie di servizi sui riquadri attivita' dei moduli REA)

dalla data di presentazione del modello fino alla seguente data

(*riportare la data di cessazione dell'attivita' occasionale anche nel riquadro di descrizione dell'attivita' del modulo I1*)

a tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.
- che ha (barrare l'ipotesi che interessa):

☐ stipulato il primo contratto di assicurazione professionale (di cui allega copia);

☐ sottoscritto l'ultimo rinnovo del contratto di assicurazione professionale (di cui allega copia);

- che e' in possesso dei requisiti di legge come risultante dalla sezione REQUISITI compilata nel presente modello;
- che non ha presentato altre domande di mediazione occasionale nel corso dell'ultimo anno.

Note: (*) se il soggetto, privo di firma digitale, che dichiara il possesso dei requisiti è lo stesso che deve sottoscrivere la SCIA, apporre la sua firma autografa, oltre che nello spazio riservato alla "Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI", anche in questo spazio.

apporre la firma autografa del soggetto, privo di firma digitale, cui è intestato il modello MEDIATORI

Firma (del soggetto che presenta il modello Mediatori)

Informativa prevista dall'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 2003: i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La presentazione dell'istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio Privacy, disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna camera di commercio. I dati acquisiti potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti. Titolare del trattamento e' la Camera di commercio presso la quale e' presentato il modello.

IL FILE DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE:

- DAL SOGGETTO CUI E' INTESTATO IL MODELLO MEDIATORI E DAL SOGGETTO CHE DICHIARA I PROPRI REQUISITI;

- DALL'INTERMEDIARIO SE I SOGGETTI INTERESSATI SONO PRIVI DI FIRMA DIGITALE