

Modello MEDIATORI

Allegato ai moduli RI/REA I1/I2/INT P/S5/UL della pratica codice _____

Il sottoscritto _____

C.F. _____

Sezione ANAGRAFICA IMPRESA

in qualità di titolare/legale rappresentante/amministratore

dell'impresa _____

C.F. _____

(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'attività di agente di affari in mediazione in uno o più 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 è dichiarata la corrispondente attività sui moduli RI/REA della sopraindicata pratica, consapevole che l'attività in questione può 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 responsabilità 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 attività 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 attività, 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 è 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'attività, è 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'attività come da moduli RI/REA allegati
N.B.: nel caso in cui si inizino nuove attività rispetto a quelle per le quali l'impresa è iscritta, il presente modello dovrà essere compilato anche nella sezione SCIA completa degli eventuali allegati.

l'inizio/modifica/cessazione dell'attività 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 ruolo	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 responsabilità penali cui può 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 attività 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 responsabilità penali cui può 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'attività 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, nonché 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 responsabilità penali cui può 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 incompatibilità previste dall'articolo 5 della legge n. 39 del 1989, così come modificato dall'articolo 18, c. 3, della legge 5 marzo 2001, n. 57;

(barrare l'ipotesi che interessa)

di avere conseguito in data _____

-A) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di:

rilasciato dall'Istituto _____

con sede a _____ pv _____

via/piazza/..... _____ n _____

oppure

-B) il seguente titolo universitario (laurea, diploma, ecc.):

rilasciato dall'Università degli studi di _____

con sede a _____ pv _____

via/piazza/..... _____ n _____

e di avere superato in data _____ presso la Camera di commercio di _____ l'esame per l'attività 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 è 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 commina 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":

Sezione "FORMULARI", per il deposito dei modelli e formulari utilizzati nell'esercizio dell'attività 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'attività 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’attività di mediazione in modo occasionale

segnala l’inizio dell’attività di mediatore occasionale in uno o più dei seguenti

settori indicati sui moduli 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 REA);
- agenti in servizi vari (indicare le categorie di servizi sui riquadri attività dei moduli REA):

dalla data di presentazione del modello

fino alla seguente data _____

(riportare la data di cessazione dell’attività occasionale anche nel riquadro di descrizione dell’attività del modulo II)

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 è 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

Firma (del soggetto che presenta il modello Mediatori) | _____

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali Art. 13 GDPR 679/2016

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 è la Camera di commercio presso la quale è presentato il modello.

Modello intercalare "REQUISITI", per l'indicazione dei requisiti posseduti dal titolare/legali rappresentanti, dal preposto, nonché dai soggetti che svolgono l'attività per conto dell'impresa.

Allegato ai moduli RI/REA I1/I2/INT P/S5/UL della pratica codice _____

Il sottoscritto _____

C F _____

in qualità di titolare/legale rappresentante/preposto/soggetto che conclude affari per conto dell'impresa _____

C F _____

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.:

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

(barrare con 'X' l'ipotesi che interessa)

di avere conseguito in data _____

-A) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di:

rilasciato dall'Istituto _____

con sede a _____ pv _____

via/piazza/..... _____ n _____

oppure

-B) il seguente titolo universitario (laurea, diploma, ecc.):

rilasciato dall'Università degli studi di _____

con sede a _____ pv _____

via/piazza/..... _____ n _____

e di avere superato in data _____ presso la Camera di commercio di _____ l'esame per l'attività 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 è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico in data _____.

oppure:

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 commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo riabilitazione.

Note

Firma del soggetto che effettua la dichiarazione
--

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 è la Camera di commercio presso la quale è presentato il modello.

LOGO Camera di Commercio
Nome

Agenti di Affari in Mediazione

Tessera personale di Iscrizione al R.I.

MARIO ROSSI Iscrizione 04/01/11
Scadenza 04/01/15

FOTO

C. Fiscale e N. Iscrizione R.I.: 00123456789
N.Rea: NA/1234567
IMMOBILIARE S.N.C.
P.Iva: 00345678912

AGENTI IMMOBILIARI
AGENTI MERCEOLOGICI
AGENTI CON MANDATO A TITOLO ONEROSO
AGENTI IN SERVIZI VARI

MARIO ROSSI
C. Fiscale: ABCDEF31Z66X000Y
Nato/a a NAPOLI (NA) il 31/12/66

Il Dirigente
Dott.Luigi Bianchi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale Aut. N. 1234567 del gg/mm/aaaa