

-] Compravendita - esposizione di cose usate od oggetti d'arte o di antiquariato su mandato di terzi
-] Prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
-] Disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni
-] Pubblicità
-] Disbrigo pratiche infortunistiche e assicurative
-] Raccolta di informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi
-] Disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri
-] Spedizioni
-] Gestione e servizi immobiliari*
-] Altro (specificare)

(Descrivere nel dettaglio l'attività svolta): _____

* L. 3 febbraio 1989, n. 39. Modifiche ed integrazioni alla legge 21 marzo 1958, n. 253, concernente la disciplina della professione di mediatore.

5. 1. Per l'esercizio dell'attività disciplinata dai precedenti articoli, compreso l'espletamento delle pratiche necessarie ed opportune per la gestione o la conclusione dell'affare, non è richiesta la licenza prevista dall'articolo 115 del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con regio decreto 18 giugno 1931, numero 773.

2. La licenza di cui al comma 1 non abilita all'esercizio dell'attività di mediazione.

3. L'esercizio dell'attività di mediazione è incompatibile:

a) con l'attività svolta in qualità di dipendente da persone, società o enti, privati e pubblici, ad esclusione delle imprese di mediazione;

b) con l'esercizio di attività imprenditoriali e professionali, escluse quelle di mediazione comunque esercitate

a seguito di:

AVVIO ATTIVITA'

TRASFERIMENTO DI SEDE

Dall'esercizio sito in via _____
al nuovo esercizio di _____

SUBINGRESSO

Che l'esercizio era precedentemente autorizzato all'esercizio dell'attività con atto n. _____ del
_____ rilasciato da _____ a nome del Sig. Cognome
_____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Legale rappresentante della _____

Con sede in Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

di aver titolo al subingresso per: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)*

compravendita affitto d'azienda conferimento

fusione _____

con atto del _____ a rogito Notaio _____ rep. _____ rac. _____
registrato a _____ il _____

VARIAZIONE DELL'ATTIVITA'

Descrivere: _____

DICHIARA

- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio;

DICHIARA INOLTRE

- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- Di essere rappresentato dal/i Sig/Sig.ri:

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

Il sottoscritto inoltre **DICHIARA**:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;

(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio)
n° _____ rilasciato da _____ il _____ con
validità fino al _____
- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° _____ per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____
rilasciato da _____ il _____ con
validità fino al _____

ALLEGATI

- Accettazione di nomina da parte del/i rappresentante/i in licenza;
- Dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni)
- Tariffario dei compensi in duplice copia una in bollo da euro 14,62;
- Registro degli affari (se richiesto)
- Planimetria dei locali
- Atto di assenso (L'atto di assenso è necessario qualora più soci o persone munite di poteri di rappresentanza acconsentono che uno di essi presenti la DIA relativa all'agenzia di affari per conto della società)
- _____

_____ li _____
(luogo) (data)

L'interessato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

NOTA - L'attività può essere iniziata DECORSI TRENTA GIORNI DALLA DATA DI PROTOCOLLO DELLA PRESENTE, PREVIA COMUNICAZIONE SCRITTA AL COMUNE CONTENENTE LA DATA D'INIZIO ATTIVITA'.

LA COMUNICAZIONE DOVRA' ESSERE PRODOTTA IN DUPLICE COPIA IN CARTA SEMPLICE

LA COPIA DOVRA' ESSERE CONSERVATA DALL'INTERESSATO, DEBITAMENTE TIMBRATA DALL'URP E/O, IN CASO DI TRASMISSIONE PER RACCOMANDATA R.R., DOVRA' AVERE ALLEGATA LA CARTOLINA DI RICEVUTA

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI (a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza) - D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3

Cognome _____	Nome _____	C. _____	F. _____

Data di nascita ___ / ___ / ___	Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []	
Luogo di nascita: _____		Stato _____	
Provincia _____		Comune _____	
Residenza: _____		Provincia _____	
Comune _____			
Via, piazza, ecc. _____		N. _____	
CAP _____			
Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti			
DICHIARA			
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;			
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;			
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;			
Data _____		Firma _____	
Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento			

Cognome _____	Nome _____	C. _____	F. _____

Data di nascita ___ / ___ / ___	Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []	
Luogo di nascita: _____		Stato _____	
Provincia _____		Comune _____	
Residenza: _____		Provincia _____	
Comune _____			
Via, piazza, ecc. _____		N. _____	
CAP _____			
Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti			
DICHIARA			
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;			
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;			
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione			

dell'attività;

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento