



DOMANDA D'ESAME PER L'ESERCIZIO DELL' ATTIVITÀ DI MEDIATORE MARITTIMO

Legge 12/03/1968, n. 478 - DPR 04/01/1973, n. 66 - art. 75 D.Lgs. 59 26/03/2010, n. 59
Decreto MSE 26/10/2011 mediatori marittimi

Alla CAMERA DI COMMERCIO DI VENEZIA ROVIGO
Registro Imprese e Semplificazione Amministrativa
Ufficio Albi e Ruoli
pec cciaadl@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a (Cognome)	<input type="text"/>	(Nome)	<input type="text"/>
c.f.	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
		Cell.	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame per l'esercizio dell'attività di:

- MEDIATORE MARITTIMO NON ABILITATO AI PUBBLICI UFFICI**
- MEDIATORE MARITTIMO ABILITATO AI PUBBLICI UFFICI**

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere nato/a a	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso del seguente titolo di studio (1)	<input type="text"/>									
	conseguito nell'anno scolastico	<input type="text"/>									
	presso l'Istituto	<input type="text"/>									
	con sede in	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>							
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere interdetto o inabilitato;										
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere cittadino(2)	<input type="text"/>									
<input checked="" type="checkbox"/>	di risiedere nel Comune di (3)	<input type="text"/>							Provincia di	<input type="text"/>	
	in Via	<input type="text"/>									
<input type="radio"/>	di essere domiciliato professionalmente, ai sensi dell'art. 43 del Codice Civile e dell'art. 16 della Legge 21/12/1999, n. 526 presso (3):										
	<input type="text"/>										

Comune di

Provincia di

in Via

- ✓ di non aver partecipato con esito negativo ad altre prove d'esame presso Codesta o altra Camera di Commercio, da meno di sei mesi dalla data di notifica dell'esito dell'esame precedente;
- ✓ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, GDPR - Regolamento UE nr. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, avendo preso visione dell'informativa completa pubblicata nella sezione Documenti della pagina dedicata al presente procedimento, nel sito camerale www.dl.camcom.it
- ✓ di prendere atto che la Camera di Commercio di Venezia Rovigo invierà entro 5 giorni lavorativi dalla ricezione dell'istanza al proprio indirizzo mail (PEO o PEC), comunicazione di ricezione della domanda ed in caso di assenza di tale comunicazione si impegna a contattare l'Ufficio albi.ruoli@dl.camcom.it per verificare la regolare ricezione dell'istanza.
- ✓ di prendere atto che **il versamento per bollo e diritti camerali va effettuato prima dell'inoltro dell'istanza e che le domande senza il preventivo versamento saranno direttamente respinte senza alcuna richiesta di integrazione.**

VERSAMENTI

Pagamento online di € 93,00 (€ 77,00 di diritti di segreteria ed € 16,00 per marca da bollo) tramite il **portale SIPA - pagoPA** (istruzioni nella sezione COSTI della [pagina dedicata](#))

ALLEGATI:

- ✓ Fotocopia semplice del **documento di identità in corso di validità**, in formato **.pdf**; **(2)**
- ✓ **Per i cittadini extracomunitari:** permesso di soggiorno in corso di validità, in formato **.pdf**; **(2)**
- ✓ Fotocopia della documentazione attestante il **domicilio professionale (allegato obbligatorio)** e per i soli casi in cui la residenza anagrafica è fuori le provv di VE, BL, PD, TV, RO, VR, VI, BZ, TN, BG, BS, MN, PN - **vedi nota (3)** - es.: denominazione, CF e n.Rea dell'impresa nella quale si rivestono particolari cariche - copia del contratto di lavoro/certificato di servizio per lavoro dipendente, copia di contratti per incarichi professionali o di consulenza - copia di un contratto di locazione intestato all'interessato;
- ✓ Fotocopia semplice dell'attestazione del versamento effettuato online per bollo e diritti segreteria.

Data

Firma leggibile

La presente domanda d'esame va compilata, firmata, scansionata ed inviata in formato PDF, unitamente agli allegati previsti, alla PEC: cciaadl@legalmail.it. La domanda può essere firmata anche digitalmente.

NOTE

- (1) **diploma di scuola media inferiore o superiore;**
- (2) **i cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea** devono essere residenti in Italia e possono presentare domanda d'esame solo per l'attività di mediatore marittimo non abilitato ai pubblici uffici, a condizione di reciprocità, **allegando anche copia del permesso di soggiorno in formato .pdf**
- (3) **il candidato deve risiedere o essere domiciliato professionalmente in una delle** seguenti province: Venezia, Belluno, Padova, Treviso, Rovigo, Verona, Vicenza, Bolzano, Trento, Bergamo, Brescia, Mantova, Pordenone.

Per domicilio professionale si intende:

- per i legali rappresentanti di imprese di qualsiasi tipo: la sede legale dell'impresa
- per gli institori, i procuratori, i preposti e i responsabili tecnici di imprese di qualsiasi tipo:
- la sede legale o l'unità locale dell'impresa di cui alla relativa procura (per gli institori e i procuratori) o designazione (per i preposti e i responsabili tecnici)
- per i professionisti iscritti ad ordini e collegi professionali: la sede dello studio
- per i lavoratori autonomi: il domicilio fiscale
- per i lavoratori dipendenti e assimilati: la sede del proprio ufficio
- per gli studenti universitari: la sede del corso universitario
- per gli studenti di scuola superiore: la sede dell'istituto

Unità referente:

Registro Imprese e Semplificazione Amministrativa

Ufficio Albi e Ruoli

e-mail: albi.ruoli@dl.camcom.it

pec cciaadl@legalmail.it

tel. +39 0425 426 411 / 041 786 111 (centralino unico)

sito internet: www.dl.camcom.it