



Camera di Commercio
Industria Artigianato ed Agricoltura
di Gorizia



Patto Sicuro

Richiesta di Adesione

Protocollo:



Spazio riservato alla CCIAA

Alla
Camera di Commercio I.A.A. di Gorizia
Ufficio Albi e Ruoli
Via Crispi, 10
34170 Gorizia

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
nella sua veste di _____ della ditta/società _____
con sede operativa in via _____, Comune di _____
tel. _____ / _____, fax _____ / _____, e-mail _____
indirizzo web (URL) _____

avvalendosi delle facoltà previste agli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e
consapevole delle conseguenze di cui all'articolo 75 nonché delle responsabilità penali previste
all'articolo 76 del succitato decreto in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,
esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

Chiede

che la ditta/società suddetta sia inserita nell'elenco delle agenzie immobiliari aderenti all'iniziativa denominata "Patto Sicuro". A tal fine,

Dichiara

- di aver preso visione del Regolamento di disciplina per gli aderenti e dell'allegato Decalogo "Patto Sicuro" che sottoscrive per accettazione, impegnandosi a nome proprio e dei propri dipendenti e collaboratori a rispettarne integralmente le disposizioni;
- di essere in possesso dei requisiti previsti nell'articolo 3, lett. D del suddetto Regolamento, ed in particolare che il sottoscritto ed i propri collaboratori hanno i requisiti di moralità di cui all'articolo 2, 3° comma lett. F della legge 3 febbraio 1989, n. 39 e che gli stessi non hanno subito sanzioni disciplinari ovvero ordinanze ingiuntive per illeciti amministrativi previsti dalla legge suddetta e dal relativo regolamento di attuazione di cui al decreto 21 dicembre 1990 n. 452;

Al fine di agevolare l'istruttoria dell'Ufficio competente in ordine all'accertamento dei requisiti richiesti per l'iscrizione delle Agenzie immobiliari aderenti a "Patto Sicuro".

Dichiara inoltre

A. Denominazione/ragione sociale/ditta, codice fiscale e numero di iscrizione a Ruolo della agenzia richiedente:

B. Nome, cognome, dati anagrafici e numero di iscrizione a Ruolo del legale rappresentante/titolare dell'agenzia stessa:

C. Ubicazione dell' Agenzia immobiliare richiedente (Provincia, Comune, via, numero civico, codice di avviamento postale):

D. Nome, Cognome e n° di iscrizione a Ruolo dei dipendenti/collaboratori addetti all' attività di mediazione nella sede legale¹:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7)² _____

¹ Non compilare questo campo se l'agenzia immobiliare ha sede legale fuori dalla Regione F.V.G. e chiede l'iscrizione nell'elenco solo per la/le Unità locale/i.

² Per ulteriori nominativi allega foglio aggiuntivo.

E. Ubicazione della/delle unità locale/i operativa/e dell'agenzia richiedente (Provincia, Comune, via, numero civico, codice di avviamento postale):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7)³ _____

F. Nome, Cognome e n° di iscrizione a Ruolo dei dipendenti/collaboratori addetti all'attività di mediazione nella/e unità locale/i:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7)⁴ _____

G. Eventuali certificazioni di qualità possedute dall'agenzia:

Si impegna a comunicare prontamente al competente Ufficio della C.C.I.A.A. eventuali variazioni sopravvenute in ordine ai dati dichiarati, come previsto dall'articolo 7, 3° comma del Regolamento di disciplina

Allega: - attestato di pagamento della quota fissa di iscrizione annuale prevista dall'articolo 4 del regolamento di disciplina (Le spese di iscrizione ammontano ad euro 50,00 per ogni anno di iscrizione. Il versamento dovrà essere effettuato mediante bollettino di conto corrente postale n. 10473494 intestato a CAMERA DI COMMERCIO DI GORIZIA – Servizio Tesoreria , specificando nella causale: "Iscrizione a Patto Sicuro")

- copia del Decalogo "Patto Sicuro" sottoscritto per accettazione dal legale rappresentante dell'agenzia e dai suoi dipendenti/collaboratori che operano in qualità di mediatori.

Data _____ Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente richiesta per gli adempimenti necessari all'erogazione del servizio, ai sensi della legge n. 675/96 sulla privacy.

Data _____ Firma _____

NOTA BENE - IMPORTANTE. Qualora la sottoscrizione (apposizione della firma sulla domanda) non avvenga in presenza del dipendente addetto a riceverla, la stessa deve essere accompagnata da **FOTOCOPIA NON AUTENTICATA** di un documento di identità (in corso di validità) del sottoscrittore.

³Per ulteriori unità locali allega foglio aggiuntivo. ⁴Per ulteriori nominativi allega foglio aggiuntivo.