



Modello MEDIATORI – DICHIARAZIONE SEDI E ORARI per esercizio di attività di mediazione PLURILOCALIZZATA

Legge n. 39/1989, art. 4 Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 26/10/2011
e Circolare del Ministero dello Sviluppo Economico del 28/07/2022

Il/La sottoscritto/a
nome cognome
nato/a a () il , di cittadinanza
comune provincia
codice fiscale
in qualità di titolare/legale rappresentante/preposto per conto dell'impresa
con codice fiscale - n. REA , che svolge **attività di mediazione**

DICHIARA

- Che **nella sede o unità locali** sono state poste in essere modalità organizzative tali da assicurare che il consumatore, per le strette attività di intermediazione, si interfacci solo con soggetti abilitati, seppur solamente in determinati giorni ed orari come sotto meglio specificati e che, pertanto, è nelle condizioni di **garantire il regolare, corretto ed efficace svolgimento dell'attività** dell'impresa, pur dovendo **presidiare, in qualità di preposto** per l'attività di mediazione, **più sedi/unità locali** della stessa o di altre imprese.

A tal fine indica di seguito in **dettaglio** le diverse **sedi/unità locali** presso le quali il sottoscritto ricopre la qualifica di preposto per l'attività di mediazione, nonché **i giorni e gli orari di presidio**, da parte sua, delle stesse:

1. Sede/unità locale di () comune provincia indirizzo dell'impresa codice fiscale REA n. Giorni settimanali di presidio: indicare i giorni della settimana Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato:
2. Sede/unità locale di () comune provincia indirizzo dell'impresa codice fiscale REA n. Giorni settimanali di presidio: indicare i giorni della settimana Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato:



3. Sede/unità locale di			()
		comune	provincia
indirizzo			
dell'impresa			
codice fiscale		REA n.	
Giorni settimanali di presidio:			
indicare i giorni della settimana			
Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato:			

4. Sede/unità locale di			()
		comune	provincia
indirizzo			
dell'impresa			
codice fiscale		REA n.	
Giorni settimanali di presidio:			
indicare i giorni della settimana			
Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato:			

Il sottoscritto fornisce eventuali ulteriori informazioni che meglio chiariscono le modalità con le quali è in grado di garantire il regolare, corretto ed efficace svolgimento dell'attività di mediazione nelle diverse sedi sopra elencate:

- ☐ che, **in sua assenza**, nelle sedi/unità locali indicate **non verrà svolta alcuna attività di mediazione immobiliare**, ma solo attività amministrativa/di segreteria (gestione degli appuntamenti);
- ☐ che le sedi/unità locali **resteranno chiuse al pubblico**, il tutto a tutela del primario interesse del consumatore di vedersi assistere da soggetti qualificati;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che quanto dichiarato potrà essere verificato dagli organismi competenti nello svolgimento delle loro attività di vigilanza.

	il	
luogo		data

Firma del dichiarante

Si ricorda che **in ogni sede/unità locale** indicata **devono essere affissi degli avvisi** al pubblico, con i quali la clientela viene informata che **l'attività di mediazione immobiliare è svolta solo in alcuni giorni ed orari, corrispondenti alla presenza nel luogo del preposto all'attività di intermediazione immobiliare**.

La Camera di Commercio **si riserva**, inoltre, di **valutare** l'organizzazione dell'impresa con le limitazioni e vincoli dichiarati circa il preposto.



N.B.:

Il presente modello deve essere compilato e salvato in .pdf (oppure stampato, compilato, scansionato e salvato in .pdf) e poi sottoscritto dal dichiarante con firma digitale e allegato alla pratica telematica a cui fa riferimento.

Se l'autocertificazione è rilasciata da **persona diversa da quella** (professionista incaricato o obbligato) **che firma digitalmente la pratica** alla quale viene allegata, è ammessa anche la sottoscrizione autografa; in questo caso deve essere allegata la copia integrale e leggibile del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (il documento va scansionato e allegato con file separato; codice tipo documento "E20").

È infine necessario, al solo fine di assicurare l'integrità digitale dei file ottici così predisposti, che gli stessi siano firmati digitalmente da colui che sottoscrive digitalmente la pratica.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 2016/679 G.D.P.R. (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

La Camera di Commercio di Genova, in qualità di Titolare, tratterà i dati conferiti con il presente modulo per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici) e in particolare per le finalità connesse ai procedimenti amministrativi di iscrizione a Albi, Ruoli ed Elenchi tenuti presso la Camera di Commercio.

Il conferimento dei dati è obbligatorio: in caso di un eventuale rifiuto a fornire le informazioni richieste la domanda non potrà essere accolta. I dati personali saranno conservati fino a quando non risulteranno più di alcuna utilità, anche in procedimenti connessi: successivamente tali dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Camera di Commercio o delle Imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere alla Camera di Commercio, Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.

Il **Titolare** dei trattamenti sopraindicati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Genova, con sede in Via Garibaldi 4, 16124 Genova.

Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato ai seguenti recapiti:

- recapito postale: via Garibaldi 4, 16124 Genova
- pec: responsabileprotezionedati@ge.legalmail.camcom.it
- email ordinaria: responsabileprotezionedati@ge.camcom.it
- telefono: 0102704301
- fax: 0102704343