



Modello MEDIATORI – DICHIARAZIONE SEDI E ORARI

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

Io sottoscritto/a nato/a a in
data codice fiscale in qualità di titolare/legale
rappresentante/preposto/soggetto che conclude affari per conto dell'impresa (denominazione)
 rea (provincia e n. rea)

DICHIARA:

che **nella sede e/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 qualificati, 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:

Attenzione: il box n. 1 è dedicato all'impresa per la quale si sta inviando la richiesta di avvio attività di mediazione.

1. Sede / unità locale (selezionare la casella corretta)

dell'impresa (denominazione) provincia: **PD**

C.F. REA (provincia e n. rea)

GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (indicare l'orario "Dalle/Alle", se invece non viene svolto presidio, barrare la casella orario)

Lunedì Martedì Mercoledì

Giovedì Venerdì Sabato

Domenica

2. Sede / unità locale (selezionare la casella corretta)

dell'impresa (denominazione) provincia:



C.F. REA (provincia e n. rea)

GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (indicare l'orario "Dalle/Alle", se invece non viene svolto presidio, barrare la casella orario)

Lunedì Martedì Mercoledì

Giovedì Venerdì Sabato

Domenica

3. Sede / unità locale (selezionare la casella corretta)

dell'impresa (denominazione) provincia:

C.F. REA (provincia e n. rea)

GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (indicare l'orario "Dalle/Alle", se invece non viene svolto presidio, barrare la casella orario)

Lunedì Martedì Mercoledì

Giovedì Venerdì Sabato

Domenica

4. Sede / unità locale (selezionare la casella corretta)

dell'impresa (denominazione) provincia:

C.F. REA (provincia e n. rea)

GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (indicare l'orario "Dalle/Alle", se invece non viene svolto presidio, barrare la casella orario)

Lunedì Martedì Mercoledì

Giovedì Venerdì Sabato

Domenica

4. Sede / unità locale (selezionare la casella corretta)

dell'impresa (denominazione) provincia:

C.F. REA (provincia e n. rea)

GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (indicare l'orario "Dalle/Alle", se invece non viene svolto presidio, barrare la casella orario)

Lunedì Martedì Mercoledì

Giovedì Venerdì Sabato

Domenica



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) , oppure che le sedi/unità locali resteranno chiuse al pubblico, il tutto a tutela del primario interesse del consumatore di vedersi assistere da soggetti qualificati;
- che in ogni sede/unità locale indicata sono 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.

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

Luogo e data:

--	--

FIRMA DIGITALE

Modalità di compilazione: la dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in forma elettronica, salvata in PDF, sottoscritta digitalmente dal dichiarante e allegata alla pratica telematica (codice documento "98"). Se non viene utilizzata la firma digitale, la dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in forma elettronica, stampata e sottoscritta con firma autografa nell'apposito spazio, allegando in un file separato la copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (codice documento "E20").

Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) nr. 2016/679, art. 13

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Padova nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerale.