

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

<b>Sottoscrittore</b>			
<b>cognome</b>	<b>nome</b>	<b>codice fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>luogo di nascita</b>	<b>prov. (stato estero)</b>	<b>cittadinanza</b>	<b>data di nascita</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>qualifica del sottoscrittore</b>	<b>denominazione impresa</b>		
in qualità di <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>codice fiscale</b>	<b>numero REA</b>	che svolge attività di mediazione	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### 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 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.

<b>1. Sede/Unità locale</b>					
<b>comune della sede</b>			<b>prov.</b>	<b>indirizzo</b>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>denominazione</b>			<b>codice fiscale</b>	<b>numero REA</b>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (dalle/alle)</b>					
<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>2. Sede/Unità locale</b>					
<b>comune della sede</b>			<b>prov.</b>	<b>indirizzo</b>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>denominazione</b>			<b>codice fiscale</b>	<b>numero REA</b>	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (dalle/alle)</b>					
<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>	<b>giorno</b>	<b>orario</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Sede/Unità locale**

comune della sede prov. indirizzo

denominazione codice fiscale numero REA

**GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (dalle/alle)**

giorno orario giorno orario giorno orario

giorno orario giorno orario giorno orario

**4. Sede/Unità locale**

comune della sede prov. indirizzo

denominazione codice fiscale numero REA

**GIORNI E ORARI DI PRESIDIO (dalle/alle)**

giorno orario giorno orario giorno orario

giorno orario giorno orario giorno orario

- 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

data

firma digitale

**NOTA BENE. Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente e allegato alla pratica telematica a cui fa riferimento.****INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 (GDPR) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La Camera di commercio di Bergamo, in qualità di Titolare, garantisce il trattamento dei dati personali forniti nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). L'informativa completa è pubblicata sul sito istituzionale della Camera di commercio di Bergamo alla pagina [Modulistica](http://www.bg.camcom.it/modulistica/) [www.bg.camcom.it/modulistica/](http://www.bg.camcom.it/modulistica/) . La si può consultare cercando il titolo del presente modulo e cliccando sul relativo link presente nella colonna "Informativa privacy".