

 <p>CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI BOLOGNA <i>Camera dell'Economia</i></p>	<p><b>BANDO SELEZIONE CON PROCEDURA COMPARATIVA</b></p> <p><b>SELEZIONE COMPONENTI ED ESPERTO NEL SETTORE MERCEOLOGICO DELLA COMMISSIONE ESAMI PER L'ACCESSO ALL'ATTIVITA' DI AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE</b></p>
---	--

Compilare e consegnare a:

<p>UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE, ATTIVITA' ARTIGIANE, ALBI E RUOLI VIA MARCO EMILIO LEPIDO 178 – 40132 - BOLOGNA – PEC: ALBI.RUOLI@BO.LEGALMAIL.CAMCOM.IT Per informazioni Tel. 051-6093297-294 E-mail: <a href="mailto:ruolo.mediatori@bo.camcom.it">ruolo.mediatori@bo.camcom.it</a></p>
--

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'individuazione dei componenti della Commissione esaminatrice per l'accesso all'attività di agente di affari in mediazione di cui al Bando indetto con determinazione del Dirigente del III settore n. 431 del 08/09/2021.

A tal fine consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità a carico di chi si rende responsabile di falsità in atti,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• di possedere la cittadinanza italiana o di essere cittadino/a.....<br/>(allegare permesso di soggiorno in corso di validità);</li><li>• di godere dei diritti civili e politici;</li><li>• di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2, comma 3, lettera f) della Legge 39/1989 e s.m.i. concernente la disciplina della professione di mediatore (ovvero, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione, non essere interdetti o inabilitati, falliti, condannati per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni);</li></ul> |
|---|

<ul style="list-style-type: none"><li>• l'insussistenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011(disposizioni antimafia);</li><li>• di aver conseguito la laurea in _____ _____ presso _____ l'Università _____ di _____ data _____ riportando la votazione _____ di _____</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• di essere stato/a nominato componente della Commissione esaminatrice per l'abilitazione all'esercizio dell'attività di agente di affari in mediazione presso la Camera di commercio di _____ partecipando ad almeno una sessione di esami negli anni _____</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• di essere/ essere stato/a docente di scuola secondaria superiore delle seguenti materie _____ _____ _____</li></ul> <p>dal _____ al _____</p> <p>_____</p> <p>dal _____ al _____</p>
di essere stato collocato in quiescenza : <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

Si allega:

- curriculum professionale aggiornato
- altro: \_\_\_\_\_

Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chiamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*Firma*

La presente dichiarazione potrà essere sottoscritta digitalmente dall'interessato o, se sottoscritta con firma autografa, dovrà essere corredata da copia integrale leggibile di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.