

## DOMANDA D' ESAME PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI MEDIATORE MARITTIMO

**(L. 12/3/68, N. 478 - DPR 4/1/73, N. 66-ART 73 Dlgs 26/3/2010 N. 59 e decreto 26/10/2011)**

Marca da bollo

€16,00 ALLA CAMERA DI COMMERCIO

INDUSTRIA ARTIGIANATO E

AGRICOLTURA DI BRINDISI

Via Bastioni Carlo V°, n. 4

72100 BRINDISI

Il sottoscritto ............................................. ............................... .... .... . . ......... ............

nato a ............................ ......... .... ............... ............ . .............. il .......... ..... . . ..............

residente in ............................... via ....... .... ................. ............C.A.P ........................... Tel .............. ......... ............... CELL ........................... .

EMAIL ................. ........................... . ....

PEC ......................................... .

Codice fiscale

# CHIEDE

di essere ammesso agli esami per l'esercizio dell'attivita' di mediatore marittimo di cui alla legge 12/3/1968, n. 478 e del D.P.R. 4/1/1973, n. 66 nonchè del D.M. 10/12/1968

Mediatori Marittimi non abilitati ad esercitare pubblici uffici (gia' Sez.Ordinaria)

O

Mediatori Marittimi

abilitati ad esercitare pubblici uffici ( Sez.Speciale del Ruolo

O

Interprovinciale dei Mediatori Marittimi.)

# AMMONITO

sulla responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 cui va incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed informato che, qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

# DICHIARA

* che i dati sopra riportati corrispondono al vero;
* di essere cittadino ...................................................................................................
* di essere residente in .. . ...... . .. .. . . ... .. . . ... . ...... . .. . .......................................................
* (in alternativa) di eleggere il proprio domicilio professionale e/o fiscale nel Comune di………………….prov………Via…………………………..…n…….Cap…………………….
* essere in possesso del titolo di studio ................................. . ...... .. ............ .... ........

conseguito nell'anno scolastico ............................................ presso l'istituto scolastico

di ............................................................................................................................

- DI NON AVER SOSTENUTO CON ESITO NEGATIVO PROVE D'ESAME DI MEDIATORE MARITTIMO PRESSO ALTRE CAMERE DI COMMERCIO, DA MENO DI SEI MESI DALLA DATA DI NOTIFICA DELL'ESITO DELL'ESAME PRECEDENTE (art. 15 del D.P.R. 66/73);

ALLEGA

attestazione di versamento di€ 77 effettuato sul c/c n. 239723 intestato alla Camera di Commercio

I.A.A. di Brindisi, con la causale " diritti di segreteria per esami per abilitazione attività mediatori marittimi."

data .. .... . ....... . ... ... . ........ ..... . .. firma del richiedente

……………………………………

Il richiedente, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, dovrà apporre la propria finna ed allegare una copia del documento di identità valido.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 3 comma 11 della legge 15 maggio 1997, n. 127 e succ. mod., la sottoscrizione di istanze da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

N.B .I dati raccolti con questo modulo saranno utilizzati dalla CCIAA di Brindisi soltanto a fini amministrativi, nei limiti e con le modalità consentite dalla L. 675/1996 e succ.mod. a tutela della privacy.