



## DOMANDA ESAME

### AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di AREZZO-SIENA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per Agenti di Affari in Mediazione:

Sezione \_\_\_\_\_

A tale scopo **DICHIARA**, anche ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del T.U. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del T.U. 28/12/2000 n. 445 per i casi di dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria di secondo grado, conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- di aver frequentato il corso preparatorio presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_.

Allega:

- attestazione di versamento di **€ 77.00** da pagare tramite la piattaforma Pago PA <https://www.as.camcom.it/pagamenti-online>
- copia del documento di identità
- fotocopia dell'attestato di partecipazione al corso preparatorio

Siena,

Firma

\_\_\_\_\_