

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA' DI
AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO ***

Legge 3 maggio 1985, n. 204 - art. 19 Legge 7 agosto 1990, n. 241 - D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____ ,

in qualità di

- titolare**
 legale rappresentante/amministratore

dell'impresa _____

con sede in _____ prov. (_____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ telefono _____

e-mail _____ Partita Iva/codice fiscale _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 della L.241/90, così come modificato dalla L.122 del 30.07.2010

L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AGENTE / AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO NEL SETTORE

_____, avendo stipulato contratto di agenzia

con l'impresa _____ con sede in

_____ C.F./R.E.A. _____.

Il sottoscritto, inoltre, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, costituiscono reato e sono punibili con sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai

* **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere allegato alla modulistica del Registro delle imprese (Modello I1 - Modello I2 - Modello S5 - Modello UL) **codice documento "C26"**.

sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere residente ¹

in _____ Prov. (_____) C.A.P. _____ via
_____ n. _____ ;

- di aver assolto agli obblighi scolastici (licenza di scuola elementare per i nati sino al 31.12.1951; licenza di scuola media inferiore per i nati dall'1.1.1952; per i nati dall'1.1.1984 è necessario un ulteriore anno di scolarità);

- di essere in possesso del requisito professionale di:
(*indicare un solo requisito*)

Titolo di studio abilitante
(*Diploma di Scuola Media Superiore ad indirizzo commerciale o Laurea in materie commerciali o giuridiche*)

Titolo: _____

conseguito presso _____

di _____, via _____ nell'anno _____ ;

Corso professionale per Agenti e rappresentanti di commercio istituito o riconosciuto dalla Regione

conseguito presso (*indicare l'Ente*) _____

di _____, via _____ nell'anno _____ ;

Esperienza professionale ²

Lavoratore dipendente per almeno 2 anni negli ultimi 5:

(*non viene valutato il periodo svolto con contratto di formazione lavoro*)

• con qualifica di **operatore di vendita (ex viaggiatore piazzista)** dell'impresa

(*datore di lavoro*) _____ C.F./R.E.A. _____

(*periodo oggetto della prestazione d'opera*) _____

¹ **L'elezione di un domicilio professionale deve essere debitamente documentato.**

In caso di rapporto di dipendenza/collaborazione presso un'impresa, il domicilio professionale deve essere documentato allegando una dichiarazione sostitutiva rilasciata dal datore di lavoro, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, e copia fotocopia del contratto/libretto di lavoro.

² Ai fini della maturazione dei 2 anni di lavoro (negli ultimi 5) si possono sommare i periodi maturati come dipendente a quelli maturati come titolare o contitolare o collaboratore.



- **con qualifica di concetto** o superiore (per esempio: dirigente, ispettore, ecc.) **e mansioni di direzione ed organizzazione delle vendite dell'impresa**, inquadrato al 1° o 2° livello del contratto del commercio oppure al 6° o 7° livello del contratto dell'industria, presso un'impresa che abbia esercitato attività di commercio o di produzione con vendita o somministrazione;

(datore di lavoro) _____ C.F./R.E.A. _____

(periodo oggetto della prestazione d'opera) _____

N.B.: deve essere allegata copia del certificato del Centro territoriale per l'impiego

=====

Titolare o Contitolare di un'impresa che ha svolto attività di commercio di beni o somministrazione di alimenti e bevande per almeno 2 anni negli ultimi 5

(esclusa attività di rappresentanza c/o agenzia di commercio esercitata senza la preventiva iscrizione al Ruolo di cui alla legge n. 204/1985).

Denominazione dell'impresa _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____ R.E.A. N° _____

=====

Familiare collaboratore, Socio partecipante o Legale rappresentante per almeno 2 anni negli ultimi 5 di un'impresa che esercita attività di vendita o somministrazione, svolgendo mansioni di organizzazione e direzione delle vendite *(esclusa attività di rappresentanza c/o agenzia di commercio esercitata senza la preventiva iscrizione al Ruolo di cui alla legge n. 204/1985).*

Denominazione dell'impresa _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____ R.E.A. N° _____

Grado di parentela con il titolare _____

N.B.: deve essere allegata copia estratto situazione aziendale rilasciato dall'INPS attestante il periodo contributivo.

=====

iscritto al R.A.R. della provincia di _____ al n. _____ .

- =====
- di non essere interdetto o inabilitato, condannato 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, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, divenute definitive, a norma della L. 27 dicembre 1956, n. 1423; della L. 10 febbraio 1962, n. 57, della L. 31 maggio 1965, n. 575, della L. 13 settembre 1982, n. 646, salvo che non sia intervenuta riabilitazione;

DICHIARA INOLTRE

- di non essere dipendente da persone, associazioni, enti pubblici o privati ³
- di non svolgere l'attività di mediazione.

In fede,

(luogo, data)

Firma leggibile del titolare/legale rappresentante **

Si precisa che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 l'Ufficio procede a controlli in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda e qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto, l'interessato "decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera", secondo quanto previsto dall'art. 75 del citato D.P.R..

Allega alla domanda:

- attestazione versamento di € 31,00 sul c/c postale n. 242743 intestato alla Camera di commercio di Taranto, indicando la causale "Dichiarazione di inizio attività di Agente e rappresentante di commercio", o versamento diretto presso gli sportelli del Registro delle imprese della Camera di commercio di Taranto;
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000).
- _____
- _____

³ L'incompatibilità non sussiste in caso di rapporto di lavoro quale dipendente pubblico in regime di tempo parziale non superiore al 50%. In tale ipotesi deve essere allegata una dichiarazione sostitutiva, indicante l'Amministrazione di appartenenza, la sede, la qualifica e la tipologia di tempo parziale.

** Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, la Camera di commercio di Taranto informa che:

1. il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti ed il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'impossibilità di concludere il relativo procedimento amministrativo;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Camera di commercio di Taranto può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni richieste a responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

In fede,

(luogo, data)

*Firma leggibile del titolare/legale rappresentante ***

** Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).

TITOLI DI STUDIO ABILITANTI

1. Diplomi di scuola secondaria di secondo grado ad indirizzo commerciale rilasciati da:

- Istituti Tecnici Commerciali con le relative specializzazioni:
indirizzo amministrativo; indirizzo commerciale; ragioniere; perito commerciale; programmatore; perito sezione commercio con l'estero.
- Istituti Tecnici per Periti aziendali e corrispondenti in lingue estere
- Istituti Tecnici per il Turismo

2. Diplomi di maturità professionale

Precedente ordinamento	Nuovo ordinamento "progetto '92"
a) Analista contabile	a) Tecnico della gestione aziendale
b) Segretario di amministrazione	b) " " "
c) Operatore commerciale	c) " " "
d) Operatore commerciale dei prodotti alimentari	d) Tecnico chimico e biologico
e) Tecnico delle attività alberghiere	e) Tecnico dei servizi della ristorazione
f) Operatore turistico	f) Tecnico dei servizi turistici

3. Diplomi di qualifica professionale (triennali)

Precedente ordinamento	Nuovo ordinamento "progetto '92"
a) Addetto alla contabilità d'azienda	a) Operatore della gestione aziendale
b) Addetto alla segreteria d'azienda	b) " " "
c) Addetto alle aziende di spedizione trasporto	c) " " "
d) Addetto alla conservazione dei prodotti alimentari	d) Operatore chimico e biologico
e) Addetto agli uffici turistici	e) Operatore dell'impresa turistica
f) Addetto alla segreteria e all'amministrazione d'albergo	f) Operatore dei servizi di segreteria e ricevimento

4. Diplomi di LAUREA in materie giuridiche o commerciali.

- Economia e Commercio
- Giurisprudenza
- Scienze Politiche
- Scienze Economiche-Marittime
- Scienze Statistiche
- Sociologia
- Scienze Economiche
- Scienze Economico-bancarie
- Economia Politica
- Economia Aziendale
- Scienze Bancarie ed Assicurative