



## ISTANZA DI AMMISSIONE AL CORSO

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_sottoscritt\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione al corso professionale n. \_\_\_\_ anno \_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di **agenti di affari in mediazione, tipologia<sup>1</sup>**:

- ☐ **agenti immobiliari**
- ☐ **agenti merceologici**
- ☐ **agenti con mandato a titolo oneroso**
- ☐ **agenti in servizi vari**

**presso la sede operativa sita a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - Via \_\_\_\_\_.**

Al riguardo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA<sup>2</sup>

a) di aver preso atto delle disposizioni normative di cui al D.A. n. 1778/1.S del 22 settembre 2023, che riguardano gli allievi;

b) di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

☐ di possedere la maggiore età  
ovvero

☐ di essere minore emancipat\_ autorizzat\_ a norma di legge all'esercizio di attività commerciali;

d) ☐ di essere cittadin\_ italian\_  
ovvero

☐ di essere cittadin\_ dell'Unione europea  
ovvero

☐ di essere cittadin\_ extracomunitari\_ residente in Italia e in possesso di regolare e valido permesso di soggiorno<sup>3</sup>;

<sup>1</sup> Segnare la casella corrispondente

<sup>2</sup> Segnare, ove presente, la casella pertinente.

<sup>3</sup> Allegare la documentazione probatoria.



- e) ☐ di avere conseguito un diploma di scuola secondaria di secondo grado (in caso di cittadino extracomunitario titolo equipollente)<sup>3</sup>;
- f) ☐ di essere in possesso dei requisiti morali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
- g) di essere in possesso di un dispositivo con tecnologia adeguata, che consenta la fruizione delle lezioni in modalità FAD/E-Learning;
- h) di impegnarsi a seguire le lezioni nella modalità FAD/E-Learning da una sede che permetta la corretta fruizione dei contenuti della lezione, al pari di quelle effettuate in presenza.

---

(luogo e data)

---

(firma leggibile per esteso)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi, nonché ai privati. Allegare alla presente fotocopia fronte retro di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

---

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, aggiornato con le disposizioni di cui al Regolamento europeo UE 2016/679, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

(luogo e data)

---

(firma leggibile per esteso)