

ISTRUZIONI PER L'USO DEL PRESENTE MODULO:

1. stampare
2. compilare in stampatello e firmare
3. inviare via fax allo 070 282140 oppure scannerizzare ed inviare via email a fimaa@confcommerciocagliari.it



ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO FIMAA CAGLIARI

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A F.I.M.A.A. CAGLIARI
ai sensi dei commi 2 e 3 dell'art.3 dello Statuto FIMAA Cagliari

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____,

chiede di iscriversi all'Associazione F.I.M.A.A. CAGLIARI aderente CONFCOMMERCIO ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000, **dichiara**:

- di essere iscritto al Ruolo Agenti Immobiliari della C.C.I.A.A. di Cagliari col numero _____;
- e/o di essere iscritto all'Albo Mediatori Creditizi presso l'UIC/UIF col numero _____;
- di essere iscritto al Registro Imprese col numero di P.IVA _____;
- di essere titolare della ditta individuale: _____;
- o di essere amministratore / presidente del c.d.a. / socio / dipendente / collaboratore della società / ditta (*barrare le voci che non interessano*): _____;

Sede sita a _____ in via _____
telefono _____ cellulare _____
sito web _____ e-mail _____

Il sottoscritto **dichiara** inoltre:

- di non aver riportato condanne penali e di possedere tutti i requisiti richiesti ai sensi delle vigenti normative;
- di aver letto e di approvare lo Statuto ed il Codice Deontologico F.I.M.A.A. Cagliari;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione è a titolo personale e riguardante la singola persona fisica;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di assicurazione contro i rischi professionali imposto dalla Legge 57/2001;
- di essere a conoscenza che la quota annuale è di euro 155,00 più la quota di prima iscrizione di euro 55,00 (somme da saldare alla Confcommercio Cagliari, entro 5 giorni dall'avvenuta accettazione della presente richiesta di iscrizione);
- di essere a conoscenza che la presente domanda, compilata in tutte le sue parti in modo intellegibile, dovrà essere sottoposta per l'accettazione al Consiglio Direttivo FIMAA Cagliari, che si riserva la facoltà di richiedere un colloquio preliminare con il sottoscritto.

Ai sensi delle normative vigenti, il sottoscritto **autorizza** il trattamento dei propri dati personali.

Firma leggibile e per esteso:

FEDERAZIONE ITALIANA MEDIATORI AGENTI D'AFFARI CAGLIARI E PROVINCE SUD SARDEGNA

Sede Istituzionale: Via S.Gilla 6, primo piano - 09122 Cagliari - Tel. 070 282040 – c.f. 92144690929
web: www.fimaaca.com email: fimaa@confcommerciocagliari.it