



Modello mediatori – dichiarazione sedi e orari

Legge n. 39/1989, D.M. MISE del 26/10/2011 e Circ. MISE del 28/07/2022

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____,
di cittadinanza _____ codice fiscale _____ in qualità
di titolare/legale rappresentante/preposto/soggetto che conclude affari per conto
dell'impresa _____ con codice fiscale
_____ - n. R.E.A. _____, che svolge **attività di mediazione**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che nella sede o unità locali sono state poste in essere modalità organizzative tali da assicurare che il consumatore, per le strette attività di intermediazione, si interfacci solo con soggetti qualificati, seppur solamente in determinati giorni ed orari come sotto meglio specificati e che, pertanto, è nelle condizioni di garantire il regolare, corretto ed efficace svolgimento dell'attività dell'impresa, pur dovendo presidiare, in qualità di preposto per l'attività di mediazione, più sedi/unità locali della stessa o di altre imprese.
- A tal fine indica di seguito in dettaglio le diverse sedi/unità locali presso le quali il sottoscritto ricopre la qualifica di preposto per l'attività di mediazione, nonché i giorni e gli orari di presidio, da parte sua, delle stesse:

1. Sede/unità locale di _____ (____)
dell'impresa _____
con codice fiscale _____ - n. R.E.A. _____
Indirizzo _____

Giorni settimanali di presidio: Lun __ / Mar __ / Mer __ / Gio __ / Ven __ / Sab __ / Dom __
indicare i giorni della settimana

Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato: _____

2. Sede/unità locale di _____ (____)
dell'impresa _____
con codice fiscale _____ - n. R.E.A. _____
Indirizzo _____

Giorni settimanali di presidio: Lun __ / Mar __ / Mer __ / Gio __ / Ven __ / Sab __ / Dom __
indicare i giorni della settimana

Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato: _____



Modello mediatori – dichiarazione sedi e orari

Legge n. 39/1989, D.M. MISE del 26/10/2011 e Circ. MISE del 28/07/2022

3. Sede/unità locale di _____ (____)

dell'impresa _____

con codice fiscale _____ - n. R.E.A. _____

Indirizzo _____

Giorni settimanali di presidio: Lun __ / Mar __ / Mer __ / Gio __ / Ven __ / Sab __ / Dom __
indicare i giorni della settimana

Orario di presidio (dalle/alle) per ogni giorno sopraindicato: _____

Il sottoscritto fornisce eventuali ulteriori informazioni che meglio chiariscono le modalità con le quali è in grado di garantire il regolare, corretto ed efficace svolgimento dell'attività di mediazione nelle diverse sedi sopra elencate:

- che, **in sua assenza**, nelle sedi/unità locali indicate **non verrà svolta alcuna attività di mediazione immobiliare**, ma solo attività amministrativa/di segreteria (gestione degli appuntamenti), **oppure** che le sedi/unità locali **resteranno chiuse al pubblico**, il tutto a tutela del primario interesse del consumatore di vedersi assistere da soggetti qualificati;
- che **in ogni sede/unità locale** indicata **sono affissi degli avvisi al pubblico**, con i quali la clientela viene informata che **l'attività di mediazione immobiliare è svolta solo in alcuni giorni ed orari, corrispondenti alla presenza nel luogo del preposto all'attività di intermediazione immobiliare.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che quanto dichiarato potrà essere verificato dagli organismi competenti nello svolgimento delle loro attività di vigilanza.

luogo data

Firma del dichiarante

N.B.: Il presente modello deve essere stampato, compilato, scansionato, salvato in pdf, sottoscritto dal dichiarante con firma digitale e allegato alla pratica telematica a cui fa riferimento.