

- di essere cittadino <input type="text"/> ; <input type="text"/>	
- di NON AVER SOSTENUTO l'esame presso altre Camera di Commercio, con esito negativo, nel semestre precedente la presentazione della presente domanda;	
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria conseguito nell'anno scolastico _____ presso	
l'Istituto <input type="text"/>	con sede in <input type="text"/>
<input type="text"/>	prov. <input type="text"/> alla Via <input type="text"/>
<input type="text"/>	n. <input type="text"/> ;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la pubblicità legale dei calendari delle prove d'esame sarà assolta mediante pubblicazione nell'Albo camerale on line del sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.br.camcom.gov.it

E AUTORIZZA

la Camera di Commercio di Brindisi all'invio della convocazione alle prove d'esame e di ogni altra eventuale comunicazione inerente la presente domanda al seguente indirizzo di posta elettronica certificata e/o via email (indicare l'indirizzo pec in forma leggibile):

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Brindisi acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge e nel rispetto delle disposizioni sulla privacy ai sensi del regolamento UE 2016/679

Allega la seguente documentazione:

- | | |
|---|---|
| - | <ol style="list-style-type: none"> 1. fotocopia LEGGIBILE (non autenticata) di un documento d'identità in corso di validità; 2. versamento di € 77,00 da effettuarsi su c/c p. n. 239723 intestato a Camera di Commercio di Brindisi, causale "tassa di esame per mediatore marittimo" oppure a mezzo bonifico IBAN IT 95 J 05424 04297 000000000450 o in contanti/pos alla cassa dell'Ente. |
|---|---|

Data

_____ (Firma)

Spazio riservato all'Ufficio

Documenti presentati allo sportello da: _		
Identificato/a a mezzo esibizione doc.	N.	rilasciato in
data _____ da _		
Data _		
Firma _____		L'addetto all'accettazione _____

