

FOR OFFICE  
USE ONLY

UNIQUE ID

CASH NUMBER

FEE

\_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
P.O. Box 22001  
Albany, NY 12201-2001  
Servizio clienti: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## Richiesta di licenza/certificato statale per periti immobiliari

### Richiesta presentata per:

- Assistente perito immobiliare con licenza statale (\$250)
- Perito immobiliare residenziale con licenza statale (\$355) – Numero di licenza di assistente perito originale (se disp.) \_\_\_\_\_
- Perito immobiliare residenziale con certificato statale (\$355) – Numero di licenza di perito originale (se disp.) \_\_\_\_\_
- Perito immobiliare generico con certificato statale (\$355) – Numero di licenza di perito originale (se disp.) \_\_\_\_\_
- Lic./Cert. temp. reciproca dello stato del/la \_\_\_\_\_ (\$125)
- Lic./Cert. reciproca dello stato del/la \_\_\_\_\_ (\$330)

### SCRIVERE AL COMPUTER O IN STAMPATELLO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ INIZ. 2° NOME \_\_\_\_\_ SUFFISSO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE - N. CIVICO E VIA (È POSSIBILE AGGIUNGERE UNA CASELLA POSTALE PER GARANTIRE LA CONSEGNA) \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_ CAP+4 \_\_\_\_\_ CONTEA \_\_\_\_\_

NOME DELLA SOCIETÀ \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI LAVORO - N. CIVICO E VIA (È POSSIBILE AGGIUNGERE UNA CASELLA POSTALE PER GARANTIRE LA CONSEGNA) \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_ CAP+4 \_\_\_\_\_ CONTEA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO DIURNO \_\_\_\_\_ N. PREVIDENZA SOCIALE (VEDERE INFORMATIVA SULLA PRIVACY) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### DOMANDE DI APPROFONDIMENTO

**SI**      **NO**

- Ha mai ricevuto una condanna penale in questo o in altro Stato per un reato minore o grave di qualunque tipo? (Se SÌ, fornisca una spiegazione per iscritto indicando luogo, tribunale competente, natura del reato, sentenza e/o altra disposizione. Deve presentare una copia dell'atto di accusa - ad esempio, denuncia, descrizione del reato o contestazione - e un certificato di sentenza (Certificate of Disposition). Se possiede o ha ricevuto un certificato di riabilitazione penale (Certificate of Relief from Disabilities), un certificato di buona condotta (Certificate of Good Conduct) o un atto di grazia ufficiale (Executive Pardon), dovrà fornire una copia dello stesso.) ..... \_\_\_\_\_
- Ha accuse penali (per reati penali minori o gravi) pendenti presso un tribunale di questo o di altro Stato? (Se SÌ, deve fornire una copia dell'atto di accusa - ad esempio, denuncia, descrizione del reato o contestazione.) ..... \_\_\_\_\_

---

## **Richiesta di licenza/certificato statale per periti immobiliari**

---

3. Lei o una società in cui è o è stato un dirigente nello Stato di New York o in altro Stato ha mai visto revocata, sospesa o rifiutata una licenza o un permesso di qualunque tipo?

(Se SÌ, alleggi una spiegazione.)..... \_\_\_\_\_

4. Qual è la sua data di nascita? \_\_\_\_\_

5. Ha mai presentato richiesta o le è mai stata rilasciata una licenza o un certificato per perito immobiliare nello Stato di New York? ..... N. UID \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE SUL MANTENIMENTO DEI FIGLI**

**Firmando la presente domanda**, dichiaro che alla data della domanda non mi trovo nell'obbligo di corresponsione dell'assegno di mantenimento dei figli **OPPURE** che, nel caso in cui mi trovi in tale obbligo, non sono in arretrato di quattro o più mesi nel pagamento, o che sto effettuando i pagamenti con ritenuta alla fonte o mediante un piano di pagamento o rientro concordato con il tribunale o mediante piano concordato con le parti, o che il mio obbligo di mantenimento è soggetto a procedimento giudiziario pendente, o che sto ricevendo un sussidio pubblico o un reddito aggiuntivo di assistenza sociale.

### **Consenso irrevocabile e nomina**

Con la presente, mi rimetto irrevocabilmente alla competenza del Foro dello Stato di New York e, altrettanto irrevocabilmente, nomino il Segretario di Stato di New York come suo rappresentante con facoltà di ricevere qualsiasi citazione, mandato di comparizione e altro ricorso a nome dell'entità in qualsiasi azione o procedimento speciale avviato nello Stato di New York.

Con questo consenso e questa nomina, concordo sul fatto che la procedura di notifica al Segretario di Stato sia, in ogni aspetto, del tutto valida e vincolante come qualsiasi notifica effettuata di persona concernente l'entità all'interno dello Stato di New York.

**Dichiarazione del richiedente** – Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, affermo che le dichiarazioni fornite nella presente domanda sono veritiere e corrette. Certifico che le informazioni fornite nel registro delle esperienze sono veritiere per quanto in mia conoscenza e convinzione. Riconosco che qualsiasi dichiarazione materiale erroneamente resa possa comportare la revoca o la sospensione della licenza o del certificato rilasciato. Dichiaro inoltre di avere letto e compreso le disposizioni dell'Articolo 6E della legge Executive Law e le norme e i regolamenti susseguenti.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

---

Per ogni assegno respinto dalla sua banca verrà addebitato un costo di \$20.

È importante che comunichi a questa divisione qualsiasi variazione nell'indirizzo di lavoro in modo da poter ricevere gli avvisi di rinnovo e qualsiasi altra notifica riguardante la sua licenza o il suo certificato.

Si assicuri di includere con il modulo di richiesta gli allegati appropriati e tutte le tasse richieste (vedere le istruzioni).