

AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI NAPOLI

Oggetto Domanda di iscrizione nell'elenco di Mediatori Familiari ex artt. 12 quater e quinquies disp. att. c.p.c.

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco dei *Mediatori Familiari* istituito ai sensi degli artt. 12 bis e segg. Disp. att. c.p.c.

E DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

di essere nato/a a _____

provincia di _____

il (GG/MM/AAAA) _____

Codice Fiscale _____

telefono fisso _____ cellulare _____

email _____ ordinaria
(PEO) _____

email certificata (PEC) _____

di essere residente _____

via _____ n° _____

di esercitare la professione di Mediatore Familiare nel circondario del Tribunale di Napoli
ossia nel Comune di _____

via _____ n° _____

di essere iscritto presso l'Associazione Professionale di Mediatori Familiari denominata:

inserita nella Sezione 2a dell'elenco tenuto presso il Ministero dello Imprese e del Made in Italy (già MISE) ai sensi della L. 14 gennaio 2013, n. 4;

di essere iscritto nella predetta Associazione dal (GG/MM/AAAA) _____;

di essere in possesso di Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi
rilasciato dalla predetta Associazione professionale ai sensi dell'art. 7 della legge 14
gennaio 2013 n. 4 in data (GG/MM/AAAA):
_____;

di essere fornito di adeguata formazione e di avere acquisito specifiche competenze nella
disciplina giuridica della famiglia nonché in materia di tutela dei minori e di violenza
domestica e di genere attraverso i seguenti percorsi di Formazione/Aggiornamento e le
seguenti esperienze professionali:

- Corso di Alta Formazione: _____;

conseguito il (GG/MM/AAAA) _____;

presso _____;

• Corso di perfezionamento: _____
conseguito il (GG/MM/AAAA) _____
presso _____;

• Master: _____
conseguito il (GG/MM/AAAA) _____
presso _____;

• Dottorato di ricerca: _____
conseguito il (GG/MM/AAAA) _____
presso _____;

• Corso di aggiornamento professionale costante: _____
conseguito il (GG/MM/AAAA) _____
presso _____;

• Corso di formazione permanente: _____
conseguito il (GG/MM/AAAA) _____
presso _____;

• Altro _____

-di essere di condotta morale specchiata e a tal fine dichiara

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; (in caso contrario indicare quali): _____;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali né di avere, altresì, carichi pendenti; (in caso contrario indicare quali): _____

Firma

- di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali forniti siano trattati, anche con strumenti informatici, dal Tribunale, esclusivamente per le finalità della presente domanda

Allega:

- Fotocopia del documento di identità e del Codice fiscale (o, in alternativa, della tessera sanitaria);
- Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi rilasciato dalla Associazione professionale di appartenenza ai sensi dell'art. 7 della legge 14 gennaio 2013 n. 4
- Certificato penale e dei carichi pendenti

Luogo e data di sottoscrizione

firma