

AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI ANCONA

Oggetto: Domanda di iscrizione in 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/AA)* _____

-Codice Fiscale* _____

-recapito telefonico* _____

-e-mail ordinaria (PEO)* _____

-e-mail certificata (PEC)* _____

-sito internet _____

-di essere residente nella circoscrizione del Tribunale, ossia nel Comune di* _____

via/p.zza* _____ n° _____

-di esercitare la professione di Mediatore Familiare nel Comune di:

(indicare tutti gli indirizzi presso i quali viene esercitata l'attività professionale e la denominazione dell'eventuale Associazione/Spazio di mediazione/Centro pubblico o privato)

- _____ via _____ n° _____
Presso _____
- _____ via _____ n° _____
Presso _____
- _____ via _____ n° _____
Presso _____

-di avere il domicilio fiscale nel Comune di:

(da compilare in caso di non coincidenza tra residenza anagrafica e domicilio fiscale come risultante da Partita Iva / Iscrizione alla Camera di Commercio / domicilio fiscale dichiarato all'Agenzia delle Entrate / indirizzo del luogo di lavoro in caso di dipendenti presso strutture pubbliche tipo ASL, Comuni, Consulenti verificabile dal contratto di lavoro)

_____ via/piazza _____ n° _____
Presso _____

-di essere iscritto/a 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/a nella predetta Associazione dal (GG/MM/AA)* _____;

-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/AA)* _____;

- di aver 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: *(schema da replicare per ogni percorso di Formazione / Aggiornamento / Dottorato / Attestazioni / Certificazioni ritenuti utili)*

- Percorso di Formazione / Aggiornamento*:

(specificare il tipo di corso, master, seminario)

conseguito il (GG/MM/AA) _____

presso _____

- Dottorato di ricerca:

conseguito il (GG/MM/AA) _____

presso _____;

- Competenze specifiche in relazione all'età dei figli minori:

conseguito il (GG/MM/AA) _____

presso _____;

- Altre Attestazioni/Certificazioni:

_____;

conseguito il (GG/MM/AA) _____;

presso _____;

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 e s.m.i. che i dati personali forniti siano trattati, anche con strumenti informatici, dal Tribunale, esclusivamente per le finalità della presente domanda* [] SI [] NO;

- di acconsentire alla condivisione / pubblicazione della presente scheda da parte del Tribunale con divulgazione sul proprio sito internet, o analoghi mezzi informativi, anche attraverso sportelli di informazione istituiti presso la propria sede* [] SI [] NO;

Allega:

- Fotocopia del documento di identità e del Codice fiscale * (o, in alternativa, della tessera sanitaria)
- Estratto atto di nascita *
- Certificato di residenza *.

Luogo e data di sottoscrizione*

Firma*

**I dati indicati con * sono obbligatori al fine dell'iscrizione negli elenchi dei mediatori familiari
tenuti presso il Tribunale territorialmente competente con la residenza del professionista**