AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI MILANO

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 Milano, 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 e s.m.i. 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

_____