

**CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI PERSONALI
SUL SITO ISCO adr**

Il sottoscritto

Luogo di nascita

Data di nascita

Mediatore dell'Istituto Superiore per la Conciliazione – in sigla ISCO adr –

autorizza

la pubblicazione dei propri dati sul sito ISCO adr a pubblicità e garanzia della qualità del servizio offerto.

Lì,

firma

Appendice terza
Elenco dei mediatori

Dati personali

Cognome _____

Nome _____ Sesso: M F

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato di nascita _____

C.F. _____ Partita. IVA _____

Cittadinanza _____

Residenza o domicilio

Via/Piazza _____, n. _____

Comune e Provincia _____

C.A.P. _____

Stato di residenza _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Requisiti:

- a. titolo di studio posseduto (laurea universitaria triennale) _____
ovvero
a1) iscrizione ad un ordine o collegio professionale: _____
- b. frequentazione di corso/i di formazione presso ente di formazione abilitato a svolgere
l'attività di formazione dei mediatori ai sensi dell'art.18 del decreto ministeriale 18
ottobre 2010 n.180
durata _____
valutazione finale _____

Rapporti con l'ente e/o l'organismo

rapporto giuridico ed economico Libero professionale a prestazioni

numero di enti/organismi (non superiore a cinque) ai quali ha dichiarato la propria disponibilità (art. 6, comma terzo, decreto ministeriale 18 ottobre 2010 n.180): _____

Requisiti personali (art. 13 d.lgs. 58/1998)

requisiti di onorabilità, come da allegato

Consenso alla pubblicazione

Il mediatore dichiara di consentire alla pubblicazione dei propri dati sul sito Internet del Ministero della Giustizia a pubblicità e garanzia della qualità del servizio offerto

Allegati

Il mediatore allega:

- autodichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art.4, comma terzo, lett.c) del decreto ministeriale 18 ottobre 2010 n.180;
- dichiarazione di disponibilità ad assumere le funzioni di mediatore per l'organismo, con specifica indicazione del numero degli organismi ai quali ha dato la propria

disponibilità e autodichiarazione relativa al titolo di studio posseduto o all'iscrizione in un ordine o collegio professionale;

- copia del certificato di partecipazione al corso di formazione rilasciato dall'ente accreditato ai sensi dell'art.16 del decreto legislativo 4 marzo 2010 n.28;
- copia del documento di identità in corso di validità;

Data e sottoscrizione del mediatore _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI**

(possesso dei requisiti di onorabilità **per i mediatori**,
previsti dall'4, comma 3 lettera C) del D.M 180/2010)
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____.
C.F. _____,
nato/a _____ e residente
in _____ in qualità
di _____ dell'organismo di
mediazione _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di non avere riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa;
2. di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
3. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
4. di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento;

Luogo, _____ data _____

Firma

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE NONCHÉ
DISPONIBILITA' DEL MEDIATORE**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____
Residente in _____ C.A.P. _____ prov. _____
Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

DICHIARA

di essere disponibile allo svolgimento dell'attività di mediatore, di cui all'elenco della sezione A previsto nell'art.3, comma terzo, del **decreto ministeriale** per l'organismo: Istituto Superiore per la Conciliazione – in sigla ISCO adr

DICHIARA

altresì, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità di:

A) possedere il seguente titolo di studio non inferiore al diploma di laurea universitaria triennale: _____;

ovvero:

B) di essere iscritto al seguente ordine o collegio professionale: _____ dal _____;

C) di possedere una specifica formazione acquisita presso enti di formazione di cui all'art.18 del decreto ministeriale 18 ottobre 2010 n.180;

D) di aver dato la propria disponibilità per i seguenti organismi di mediazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

e di non avere manifestato la propria disponibilità per un numero di organismi di mediazione superiore a cinque

Data _____

Firma
