

**AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI BELLUNO**

**Oggetto Domanda di iscrizione nell'elenco di Mediatori Familiari ex artt. 12 quater e SS disp. att. c.p.c. (in bollo da euro 16,00)**

**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 Belluno,  
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 aver acquisito adeguata formazione e 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;

- estratto dell'atto di nascita;

- certificato generale del casellario giudiziale di data non inferiore a tre mesi;

- certificato di residenza ;

-titoli e documenti idonei a dimostrare la sua formazione e specifica competenza.

-Curriculum.

Luogo e data di sottoscrizione

firma

\_\_\_\_\_