

Elenco Mediatori

Richiesta di Iscrizione

Il sottoscritto

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nato a | il |
| Residente in | cap |
| Indirizzo | |
| c.f./p.i. | |
| pec | |
| telefono | Cellulare |
| Tit. di studio | |
| Sede distaccata ISCO di riferimento | |
| Professione | |
| Albo appartenenza | |
| Esperto in | <input type="checkbox"/> materia internazionale* <input type="checkbox"/> materia dei rapporti di consumo* |

* Barrare, se del caso, la voce che interessa.

dichiarandosi in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs 28/2010, nonché D.M. 180/2010 per espletare la funzione di mediatore,

chiede

al Consiglio di Amministrazione di ISCO adr di essere iscritto nell'Elenco dei Mediatori dell'Organismo di Conciliazione di ISCO adr e, a tal fine, allega alla presente:

- 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;
- scheda per il Ministero della Giustizia – Appendice terza – Elenco dei Mediatori
- curriculum vitae aggiornato
- dichiarazione di consenso alla pubblicazione dei propri dati sul sito Isco adr
- fotocopia documento di identità
- 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



- eventuale documentazione idonea attestante la esperienza nella materia internazionale
- eventuale autocertificazione di essere esperto nella materia dei rapporti di consumo
- attestazione di avvenuto pagamento della quota a mezzo bonifico codice IBAN: **IT14J0200815105 000401115638**- Banca Unicredit - intestato a : ISTITUTO SUPERIORE PER LA CONCILIAZIONE ISCO adr con la causale "Quota iscrizione mediatore" (euro **120,00** per coloro i quali hanno partecipato ai corsi di mediatore tenuti dalla ISCO, euro **180,00** per tutti gli altri)

Lamezia Terme, _____

FIRMA



CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI PERSONALI
SUL SITO ISCO adr

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____,
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
