

DOMANDA PER MEDIATORI CIVILI PROFESSIONISTI

(la presente domanda verrà sottoposta all'esame del Consiglio Direttivo dell'Organismo)

**Spett.
Progetto Impresa s.r.l.
Organismo di Conciliazione
Via Terze, n. 10
84018 Scafati (Sa)**

Da inviare via e-mail: info@progettoimpresa.ue

Il/la Sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

Nato/a a _____ il _____

Residenza anagrafica _____

Tel _____ Cell. _____ e_mail _____

Pec _____ C.F. _____

P.Iva _____ Codice Iban _____

Professione/impiego attuale _____

Area di competenza locale (Provincia – Regione) _____

Iscritto nell'Albo _____
con anzianità dal _____ (iscrizioni ad albi, associazioni, ecc.) di interesse
per la promozione dell'Organismo abilitato.

Avendo superato in data _____ il Corso di Formazione per mediatore tenuto
da: _____

Ente accreditato presso il Ministero di Giustizia

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco dei Mediatori tenuto da codesto Onorevole Organismo di
Mediazione

per le seguenti materie:

- DIRITTI REALI
- DIVISIONE; SUCCESSIONI EREDITARIE; PATTI DI FAMIGLIA
- LOCAZIONE; COMODATO; AFFITTO DI AZIENDE
- RISARCIMENTO DANNI DA COLPA MEDICA; RISARCIMENTO DANNI DA
- DIFFAMAZIONE
- CONTRATTI ASSICURATIVI, BANCARI E FINANZIARI
- ALTRO

Disponibilità a far parte dello staff locale dell'Organismo

- SI
- NO

Altresì,

DICHIARA

- Di non essere iscritto in più di altri quattro Organismi di Mediazione
- Di essere a conoscenza degli obblighi del Mediatore previsti dalla Legge, dallo Statuto e dal Regolamento di codesto Organismo di Mediazione, consapevole che la violazione degli stessi comportano oltre che le sanzioni di Legge, l'apertura immediata da parte dell'Organismo di un procedimento di cancellazione dall'elenco dei mediatori
- Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Organismo e di accettarne gli obblighi che ne scaturiscono
- Di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni con codesto Organismo avverranno esclusivamente tramite posta elettronica e/o area riservata e sicura in internet;
- Di essere a conoscenza che il saldo delle proprie competenze per l'attività di mediazione

prestata quale mediatore avverrà, previa esibizione di regolare fattura e/o ricevuta e secondo gli importi previsti dalla tabella delle indennità assunta dall'Organismo, esclusivamente a mezzo bonifico bancario e comunque successivamente al pagamento delle indennità dovute dalle parti interessate alla mediazione per la quale si è prestata la propria opera;

- Di consentire alla pubblicazione dei propri dati sul sito internet dell'Organismo a pubblicità e garanzia della qualità del servizio offerto

Allegare:

- domanda di iscrizione
- appendice seconda e terza firmata e completa degli allegati richiesti
- curriculum vitae
- fotocopia documento riconoscimento in corso di validità

luogo e data

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, che quanto sopra attestato e certificato corrisponde a verità.

DLGS 196/2003 – Consenso al trattamento dei dati

Con la presente, si autorizza codesto Organismo, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e negli eventuali allegati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, per le finalità inerenti alle attività di mediazione dell'Organismo e con particolare riferimento all'esecuzione delle procedure previste per gli organismi di mediazione dal D.Lgs. n.28/2010 e dai relativi decreti attuativi.

luogo e data

Con osservanza

Organismo di Conciliazione Progetto Impresa s.r.l.

Attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante - identificato per:

- conoscenza personale
- esibizione documento di identità

Attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è pervenuta a mezzo posta elettronica, posta ordinaria e/o fax

luogo e data

L'incaricato