

**SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE DELL'AGGIORNAMENTO
PROFESSIONALE**

PER CIASCUN MEDIATORE ISCRITTO ALL'ORGANISMO

Alla c.a. della Dott. Luigi Cavallaro, Responsabile dell'Organismo di Conciliazione Progetto Impresa s.r.l.

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

Nato/a a _____ il _____

Residenza anagrafica _____

Tel. _____ Cell. _____ e_mail _____

Pec _____ C.F. _____

in qualità di mediatore iscritto all' **Organismo di Conciliazione Progetto Impresa s.r.l.** dal
_____/_____/_____ conformemente a quanto previsto dal

Regolamento di Mediazione della **Organismo di Conciliazione Progetto Impresa s.r.l.** in
merito alla tenuta del Registro di aggiornamento professionale dei mediatori che operano con
l'Organismo,

DICHIARA

1) di avere svolto, nel biennio ____/____/____ - ____/____/____ i seguenti corsi /
seminari / convegni presso enti di formazione iscritti al Registro previsto dall'art. 18 del decreto
ministeriale 18 ottobre 2010 n.18, dei quali produce attestazione di partecipazione

_____ presso _____

del ____/____/_____

_____ presso _____

del ____/____/_____

_____ presso _____

del ____/____/_____

2) di avere svolto nel biennio ____/____/____ - ____/____/____ numero ____
incontri di tirocinio assistito

conformemente a quanto previsto dall'art. 3 comma primo alinea b) del decreto ministeriale 18
ottobre 2010 n. 180.

luogo e data

Firma del Mediatore

Firma per ricevuta del Responsabile dell'Organismo