

**AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI ORISTANO**

**Oggetto Domanda di iscrizione nell'elenco di Mediatori Familiari ex artt. 12 quater e quinquies disp. att. c.p.c.**

**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 Oristano,  
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 già menzionata Associazione dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di Attestato di qualità e di qualificazione professionale dei servizi rilasciato dalla già menzionata Associazione professionale ai sensi dell'art. 7 della legge 14 gennaio 2013 n. 4 in data (GG/MM/AAAA): \_\_\_\_\_;

di essere fornito di adeguata formazione e di avere acquisito 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
- Certificato penale e dei carichi pendenti

Luogo e data di sottoscrizione

firma