AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI FROSINONE

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 seguenti Disp. att. c.p.c.

E DICHIARA

Essere nato/a a _____

provincia _____

Il (GG/MM/AAAA) _____

Codice fiscale _____

Telefono fisso_____ Cellulare _____

email ordinaria(PEO) _____

email certificata (PEC) _____

di essere residente_____

via_____n°_____

Esercitare la professione di Mediatore Familiare nel circondario del Tribunale di Frosinone, 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;

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 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_____

Dichiara inoltre 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 procedimenti 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 Reg. UE 2016/679 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 (0, 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

_____