



RICHIESTA ISCRIZIONE ALL' ELENCO DEI MEDIATORI E DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ

Il sottoscritto _____

Qualifica (Dott./Avv/Ing) _____

nato a _____ il _____, residente a _____

in (Via/Piazza) _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

Indirizzo mail: _____

dichiarandosi in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs. 180/2010 per espletare la funzione di Mediatore;

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco dei Mediatori dell'Organismo di mediazione "**mediaconciliazione.com**"

DICHIARA

Di essere disponibile a svolgere la funzione di mediatore per l'Organismo di mediazione "mediaconciliazione.com" con sede legale in Santa Maria Capua Vetere (CE) al corso garibaldi n. 98 e presso le ulteriori sedi distaccate.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega una propria foto in formato tessera, autorizzando espressamente "media conciliazione.com" a pubblicarla sul proprio sito web.

Con osservanza.

(Luogo e data) _____

(Firma)

Il presente modulo va compilato in stampatello ed in forma chiara e leggibile.

Qualora il modulo risulti incompleto, carente o illeggibile, la domanda di iscrizione non potrà avere seguito.

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazonesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



CURRICULUM SINTETICO DEL DICHIARANTE

COGNOME E NOME: _____

Limitarsi allo spazio disponibile e non allegare fogli o documentazione a parte

INDICAZIONE SETTORI DI PREFERENZA

Il sottoscritto _____ indica i propri

Settori di preferenza LIMITATI A MASSIMO 5:

• **CIVILE e COMMERCIALE**

- Condominio
- Locazione
- Diritti reali
- Divisione
- Successioni ereditarie
- Patti di famiglia
- Comodato
- Affitto di aziende
- Risarcimento del danno derivante da circolazione di veicoli a motore e natanti
- Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica
- Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa
- Contratti assicurativi
- Contratti bancari
- Contratti finanziari
- Altro (Specificare): _____

• **PENALE**

• **AMBIENTALE**

• **SOCIALE**

INTERCULTURALE

ALTRO (specificare) _____

(Firma)

ALLEGATI

Il sottoscritto, alla presente domanda allega:

Fotocopia documento di identità;

Fotocopia codice fiscale;

Fotocopia tessera professionale, qualora iscritto ad Ordine – Collegio;

In mancanza, autocertificazione di aver conseguito il diploma di laurea in _____ ;

In data: _____ presso l'Università: _____ ;

Attestato di qualificazione professionale quale Conciliatore Professionista ai sensi del DM 222/2004 rilasciato dall'Ente Formatore: _____ ;

Attestato di qualificazione professionale quale Mediatore Professionista ai sensi dell'Art.18 comma 2 lettera f) del DM 180/2010 rilasciato dall'Ente Formatore: _____

_____ ;

Attestato di aver partecipato ad un corso integrativo ai sensi dell'Art. 20 comma 2 del D.M. 180/2010 rilasciato dall'Ente Formatore: _____ .

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazonesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



Appendice terza
Elenco dei mediatori
Scheda da compilarsi per ciascun soggetto

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 _____
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 _____

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazionesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



Appendice quarta
Elenco dei mediatori esperti nella materia internazionale
Scheda da compilarsi per ciascun soggetto

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. conoscenza linguistica necessaria per la iscrizione nell'elenco dei mediatori esperti nella materia internazionale, attestato da certificato o autocertificazione allegata;
c. esperienza nella materia internazionale, attestata da documentazione idonea;
d. 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 _____
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 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;
- certificato o autocertificazione attestante la conoscenza della lingua o delle lingue estere;
- documentazione idonea attestante la esperienza nella materia internazionale;

Data e sottoscrizione del mediatore _____

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazionesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



Appendice quinta
Elenco dei mediatori esperti nella materia dei rapporti di consumo
Scheda da compilarsi per ciascun soggetto

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. esperienza nella materia dei rapporti di consumo, da dichiarare come da allegato
c. 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 _____
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 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;
- autocertificazione di essere esperto nella materia dei rapporti di consumo;

Data e sottoscrizione del mediatore _____

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazionesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



PARTE RELATIVA AGLI ALLEGATI

ALLEGATO ALLA SCHEDA DEI MEDIATORI:

1) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(possesto dei requisiti di onorabilità **per i mediatori**, previsti dall'4, comma 3 lettera C) del D.M 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

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazonesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



2)

**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 C previsto nell'art.3, comma terzo, del **decreto ministeriale** per l'organismo _____

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

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazonesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



**3) DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE
NONCHÉ DISPONIBILITÀ DEL MEDIATORE**

esperto nella materia internazionale

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 esperto nella materia internazionale, di cui all'elenco previsto dall'art.3, comma terzo, parte i) ed ii) sezione b) del decreto ministeriale 18 ottobre 2010 n.180, per l'organismo _____

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;

F) di essere esperto nella materia internazionale e di avere le conoscenze linguistiche necessarie;

Data _____

Firma

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazionesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com



**4) DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE NONCHÉ
DISPONIBILITÀ DEL MEDIATORE
esperto nella materia dei rapporti di consumo**

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 esperto nella materia dei rapporti di consumo, di cui all'elenco dei mediatori previsto dall'art.3, comma terzo, parte i) e ii) sez. c) del decreto ministeriale 18 ottobre 2010 n.180, per l'organismo _____

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;

F) di essere esperto nella materia dei rapporti di consumo;

Data _____

Firma

"mediaconciliazione.com"

Corso Garibaldi n. 98 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Tel. 08231680900 Fax 08231680900

e-mail mediaconciliazonesas@gmail.com pec segreteria@pec.mediaconciliazione.com

sito web www.mediaconciliazione.com