



CONCILIUM ITALIA

Organismo di Conciliazione

## 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 Concilium Italia

### DICHIARA

di essere disponibile a svolgere la funzione di mediatore per l'Organismo di mediazione Concilium Italia con sede legale in Castellammare di Stabia (Na) al Corso Alcide de Gasperi 233, versando, dopo l'accettazione della stessa da parte del C.d.a. di Concilium Italia la quota di iscrizione di € 500,00 una tantum ed € 200,00 quale quota annuale\*.

\*Sono esonerati dal versamento della quota di iscrizione e della quota annuale coloro che hanno conseguito l'attestato di Conciliatore presso l'Ente Gef Consulting.

*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 Concilium Italia 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.***

**Direzione Generale:** Via Monte di Pietà, 21 Montenapoleone – 20121 Milano – Tel. 0286337462

**Sede Legale:** C.so A.de Gasperi, 233 – 80053 C/mare di Stabia (Na) – Tel. 0818724231

**Sede Operativa:** Via Vicinale Santa Maria del Pianto Ed.6 – 80143 Napoli – Tel. 0818701163





**INDICAZIONE SPECIFICA DI POSSESSO  
DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE DEI MEDIATORI**

Di cui all'art. 4 comma 3 lettere a) e b) del D.M. 180/2010

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti di qualificazione dei mediatori di cui all'art. 4 comma 3 lettere a) e b) del D.M. 180/2010; in particolare:

**ATTESTA**

**1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- Diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
Della durata di anni \_\_\_\_\_

**2. Di  essere  NON essere iscritto ad Ordine o Collegio professionale**

Iscrizione a:

- Ordine  Collegio  
 della città / provincia di \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_

**3. Di essere in possesso di specifica formazione prevista dagli artt. 18/20 D.M. 180/2010, consistente in:**

- Frequenza Corso di formazione per Conciliatori professionisti ex D.M. 222/2004, della durata di ore: \_\_\_\_\_  
Frequentato presso l'Ente di Formazione \_\_\_\_\_  
In data: \_\_\_\_\_ esito: \_\_\_\_\_
- Frequenza Corso integrativo per Mediatori professionisti della durata di ore: \_\_\_\_\_  
Frequentato presso l'Ente di Formazione \_\_\_\_\_  
In data: \_\_\_\_\_ esito: \_\_\_\_\_



Frequenza Corso di Formazione per Mediatori professionisti ex D.M. 180/2010, della durata di ore: \_\_\_\_\_

Frequentato presso l'Ente di Formazione \_\_\_\_\_

In data: \_\_\_\_\_ esito: \_\_\_\_\_

#### 4. Di aver SVOLTO:

almeno venti procedure di mediazione, conciliazione o negoziazione volontaria e paritetica, in qualsiasi materia, di cui almeno cinque concluse con successo anche parziale

Procedure svolte presso \_\_\_\_\_

	Esito Positivo	Esito Negativo	Mancata Comparizione
<b>Totali</b>			

**delle procedure suindicate si precisa che n. \_\_\_\_ procedure, delle quali n. \_\_\_\_ concluse con esito positivo, sono state espletate dopo il 20 marzo 2010;**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)



**CONCILIUM ITALIA**

Organismo di Conciliazione

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO  
DEI REQUISITI DI ONORABILITA' DEI MEDIATORI**  
Di cui all'art. 4 comma 3 lettera c) del D.M. 180/2010  
(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ cap ( \_\_\_\_\_ )

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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 conseguiti 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**

- di essere cittadino italiano;**
- di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa;**
- di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;**
- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;**
- di non avere riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento;**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)



**INDICAZIONE SPECIFICA DI POSSESSO  
DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE DEI MEDIATORI**  
Di cui all'art. 3, comma 3, parte ii), sezione B del D.M. 180/2010

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

Che intende iscriversi negli elenchi di cui all'articolo 3, comma 3, parte ii), sezione B.

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti di qualificazione dei mediatori di cui all'art. 3, comma 3, parte ii), sezione B del D.M. 180/2010.

In particolare:

è in possesso delle conoscenze linguistiche necessarie, per i mediatori che intendono iscriversi negli elenchi di cui all'articolo 3, comma 3, parte ii), sezione B.

All'uopo deposita la relativa documentazione idonea a comprovare le conoscenze linguistiche necessarie, consistente in:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)





## INDICAZIONE SETTORE 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 d'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 D.M. 222/2004 rilasciato dall'Ente Formatore:**

\_\_\_\_\_;

- Attestato di qualificazione professionale quale Mediatore Professionista ai sensi dell'Art 18 comma 2 lettera f ) del D.M. 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:**

\_\_\_\_\_;



## 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  
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 \_\_\_\_\_

**Direzione Generale:** Via Monte di Pietà,21 Montenapoleone – 20121 Milano – Tel. 0286337462

**Sede Legale:** C.so A.de Gasperi,233 – 80053 C/mare di Stabia (Na) – Tel. 0818724231

**Sede Operativa:** Via Vicinale Santa Maria del Pianto Ed.6 – 80143 Napoli – Tel. 0818701163



## Appendice quarta Elenco dei Mediatori esperti nella materia internazionale

### 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:

- Titolo di studio posseduto ( laurea universitaria triennale) \_\_\_\_\_  
ovvero  
iscrizione ad un ordine o collegio professionale: \_\_\_\_\_
- conoscenza linguistica necessaria per la iscrizione nell'elenco dei mediatori esperti nella materia internazionale, attestato da certificato o autocertificazione allegata:
- esperienza nella materia internazionale, attestata da documentazione idonea;
- 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;
- 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 \_\_\_\_\_

**Direzione Generale:** Via Monte di Pietà,21 Montenapoleone – 20121 Milano – Tel. 0286337462

**Sede Legale:** C.so A.de Gasperi,233 – 80053 C/mare di Stabia (Na) – Tel. 0818724231

**Sede Operativa:** Via Vicinale Santa Maria del Pianto Ed.6 – 80143 Napoli – Tel. 0818701163



CONCILIUM ITALIA

Organismo di Conciliazione

**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  
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 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;
- autocertificazione di essere esperto nella materia dei rapporti di consumo;

Data e sottoscrizione del mediatore \_\_\_\_\_

**Direzione Generale:** Via Monte di Pietà,21 Montenapoleone – 20121 Milano – Tel. 0286337462

**Sede Legale:** C.so A.de Gasperi,233 – 80053 C/mare di Stabia (Na) – Tel. 0818724231

**Sede Operativa:** Via Vicinale Santa Maria del Pianto Ed.6 – 80143 Napoli – Tel. 0818701163



**PARTE RELATIVA AGLI ALLEGATI  
ALLEGATO ALLA SCHEDA DEI MEDIATORI:**

1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI**

(possesso 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**



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 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_



3)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE NONCHÉ DISPONIBILITA'  
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** 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 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_



4)

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE NONCHÉ DISPONIBILITA'  
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 previsto dall'art.3, comma terzo, parte i) ed ii) sezione c del **decreto ministeriale 18 Ottobre 2010** 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 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

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

\_\_\_\_\_



5)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI**

**possesso dei requisiti di onorabilità previsti per il rappresentante legale, soci, associati, amministratori degli enti privati, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58 ) 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 \_\_\_\_\_ 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**

- A. di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità o decadenza previste dall'art. 2382 del codice civile;
- B. di non esser stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o dalla legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni, salvi gli effetti della riabilitazione;
- C. di non esser stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione:
  - a pena detentiva per uno dei reati previsti dalle norme che disciplinano l'attività bancaria, finanziaria, mobiliare, assicurativa e dalle norme in materia di mercati e valori mobiliari, di strumenti di pagamento;
  - alla reclusione per uno dei delitti previsti nel titolo XI del libro V del codice civile e nel regio Decreto del 16 marzo 1942, n. 267;
  - alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
  - alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
- D. di non essergli stata applicata su richiesta delle parti una delle pene previste nel punto 3 lettera a) , salvo il caso dell'estinzione del reato; le pene previste dal punto 3 lettera a) e lettera b) non rilevano se inferiori a un anno.

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Si allega copia documento d'identità in corso di validità**