

ORGANISMO DI MEDIAZIONE "MEDÌ" DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DEL TRIBUNALE DI NAPOLI

ISCRITTO AL N.142 DEL REGISTRO TENUTO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA CON P.D.G. 7/1/2011 E SUCC.MOD.

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO DI 18 ORE PER MEDIATORE

Scrivere in modo chiaro compilando tutti i "campi" della domanda.

Cognome	Nome			
Nato/a a		il		
Residenza		nCAP	Comune	
Prov	Геl	Fax	Cell	
E-mail	P	EC		
Commercialista iscritto	all'Ordine ODCEC	di		
Altro Ordine profession	nale	sede di		
Oppure Laurea in	università			
		EDì dell'Odcec di Napoli i		
Oppure Mediatore professionista abilitato presso l'Organismo				
Dati identificativi per				
Cognome\Nome o Ragione s	sociale			
		Città		
Cod.fisc	P.I.V.A			
Codice destinatario		Pec:		
consapevole che: - la presente domanda de e-mail:organismo.med: - l'accesso al corso avv - la presenza al corso, p - ogni corso ha un nume.	deve pervenire alla Ti@odcec.napoli.it iene secondo l'ordin per non meno di n. 18 ero massimo di 30 isiato previa verifica di	lelle presenze e superamen	rno previsto per il sudo nto della quota di parte a di esclusione dalla pi nto della prova finale;	detto corso
		ONE SOSTITUTIVA DI CER art. 46 D. P. R. 28.12.2000 n. 44		
NATO/A a  consapevole delle sanzio di falsità in atti e dichiara di essere in possesso de	omE	nodice fiscale	e 76 del D. P. R. 28.12.2000 imo D. P. R.	ella circoscrizione del
- Allega Copia attestato supera	amento corso per conciliat	ore professionista		
<ul><li>Autorizza alla pubblicazione</li><li>Si autorizza al trattamento dei</li></ul>				

Data Firma Dichiarante