



ORGANISMO DI MEDIAZIONE "MEDI" 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.

SEDE : PIAZZA DEI MARTIRI, 30 - 80121-NAPOLI - 081/7643787 - SEDE TRIBUNALE 081/562.46.51

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO BASE PER MEDIATORE PROFESSIONISTA

*Sede: ODCEC Napoli , Piazza dei Martiri, 30*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail PEC \_\_\_\_\_

Commercialista iscritto all'Ordine ODCEC di \_\_\_\_\_

Altro Ordine professionale \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Oppure Laurea in \_\_\_\_\_ università \_\_\_\_\_

### Dati identificativi per emissione fattura elettronica:

Cognome\Nome o Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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

P.I.V.A \_\_\_\_\_

Codice

destinatario \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al "corso base per mediatore professionista"(54 ore), consapevole che: - la presente domanda deve pervenire al protocollo della sede dell'ODCEC di Napoli Piazza dei Martiri n°30 a mano o a mezzo e-mail: [formazione.medi@odcec.napoli.it](mailto:formazione.medi@odcec.napoli.it)

-l'accesso al corso avviene secondo l'ordine cronologico di pagamento della quota di partecipazione -la presenza al corso, per non meno di n. 50 ore, è obbligatoria a pena di esclusione;

- l'attestato verrà rilasciato previa verifica delle presenze e superamento della prova finale di valutazione;

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D. P. R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a COGNOME ..... NOME .....

NATO/A a ..... il ..... codice fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 del D. P. R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D. P. R.

### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge ed essere iscritto/a all'Ordine di ..... della circoscrizione del Tribunale di ..... o di essere in possesso della laurea

in ..... conseguita presso l'Università di .....

- Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità (no patente europea);

- Autorizza alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito dell'Ordine.

Si autorizza al trattamento dei dati D. Lgs. 196/2003

Data

Firma Dichiarante



80121 - Napoli - Piazza dei Martiri, 30 - tel 081/7643787 - Tribunale tel. 081/562.46.51

<http://www.odcec.napoli.it> - e-mail: [formazione.medi@odcec.napoli.it](mailto:formazione.medi@odcec.napoli.it)

e-mail-PEC: [medi@odcecnapoli.it](mailto:medi@odcecnapoli.it) - codice fiscale - P. Iva 05936561215