



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.

## 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 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Commercialista iscritto all'Ordine ODCEC di \_\_\_\_\_  
Altro Ordine professionale \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Oppure Laurea in \_\_\_\_\_ università \_\_\_\_\_  
Mediatore abilitato presso l'Organismo MEDI dell'Odcec di Napoli in data \_\_\_\_\_  
Oppure Mediatore professionista abilitato presso l'Organismo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### 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 di AGGIORNAMENTO di 18 ORE per mediatore professionista", consapevole che:

- la presente domanda deve pervenire alla Tutor del corso entro il giorno previsto per il suddetto corso e-mail: [organismo.medi@odcec.napoli.it](mailto:organismo.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. 18 ore, è obbligatoria a pena di esclusione dalla prova finale
- ogni corso ha un numero massimo di 30 iscritti;
- l'attestato verrà rilasciato previa verifica delle presenze e superamento della prova finale;

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D. P. R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritta 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);
- Allega Copia attestato superamento corso base mediatore 50 ore
- Si autorizza alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito dell'Ordine.
- Si autorizza al trattamento dei dati ART. 13 - 14 REG. 679/2016/UE - GDPR

Data

Firma Dichiarante