



Bollo da € 16,00

per atti amm.vi

Tribunale di Brindisi

AL SIGNOR
PRESIDENTE DEL TRIBUNALE
BRINDISI

Oggetto: Domanda di iscrizione all'elenco dei mediatori familiari (D. Lgs. 149/2022, art. 12 bis e ss. disp. att. c.p.c.) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
e residente in _____ alla via _____ n. ____
con domicilio professionale (art. 16 L. 526/99) in _____
alla via _____ n. ____ cod. Fisc. _____
tel./cell. _____
PEC: _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei **mediatori familiari** tenuto da codesto Tribunale.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni mendaci, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- di essere nato/a _____ il _____;
- di essere residente in _____ alla Via _____;
- di avere la cittadinanza _____;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere a suo carico procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____;
- conseguito in data _____ presso _____;

- di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione e/o master

_____;
- di essere iscritto da almeno cinque anni presso l'Associazione professionale di mediatori familiari, inserita nell'elenco tenuto presso il Ministero dello sviluppo economico (art. 12 quater disp. Att. c.p.c.)

- della provincia di _____ con decorrenza dal _____ al n. _____ di iscrizione;
- di aver conseguito (nel caso di professioni che la prevedono) la specializzazione in _____ Sezione _____;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- **di non essere iscritto nell'albo nell'elenco dei mediatori familiari di altri Tribunali;**
- di non essere dipendente pubblico (in caso affermativo indicare l'amministrazione di appartenenza: _____);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione di indirizzo o altri dati di aggiornamento significativi ai fini della iscrizione nell'albo dei periti.
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del D. Lgs 196/2003, riformato con D. Lgs. 101/2018, ulteriori modifiche con D.L. 139/2021, convertito con modificazioni con L. 205/2021), anche ai fini della pubblicazione di cui agli artt. 23, co. 2 e 24 bis disp. att. c.p.c. (come da D. Lgs 149/22 in attuazione della L. 206/21).

Brindisi, _____

Firma apposta in mia presenza dal
dichiarante della cui identità mi sono
accertato a mezzo di documento di
cui si allega copia.

Brindisi,
Firma del pubblico ufficiale

N.B.

Allegare

1. fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e del codice fiscale.
2. In caso di accoglimento della domanda di iscrizione, è dovuto il pagamento dell'importo di €. 168,00 da effettuare mediante bollettino postale sul c.c. n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse di Concessioni Governative – Causale: iscrizione nell'albo dei periti.

Il mancato pagamento della tassa preclude l'effettiva iscrizione all'elenco dei mediatori familiari (art. 13 del D.P.R. 26/10/1972 n. 641)

REQUISITI

ELENCO DEI MEDIATORI FAMILIARI

1. iscrizione da almeno cinque anni presso una Associazione professionale di mediatori familiari, inserita nell'elenco tenuto presso il Ministero dello sviluppo;
2. residenza anagrafica o domicilio nell'ambito del circondario del tribunale di Brindisi;
3. assenza di precedenti pendenze penali di rilievo e assenza di procedimenti disciplinari presso l'ordine o il collegio professionale.