

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE NONCHÉ
DISPONIBILITÀ 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 A 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 _____;

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
