



**Domanda iscrizione Albo dei Mediatori presso l'Organismo  
Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM**

**R.O.C. N°486**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ nella Via  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

**C h i e d e**

di essere iscritto all'Albo dei Mediatori presso Codesto Organismo di Conciliazione.-

A tal fine dichiara:

- di aver conseguito il titolo di Mediatore Professionista ex D.M. 180/2010 presso l'Organismo \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ durata del corso \_\_\_\_\_; valutazione finale \_\_\_\_\_;
- di aver stipulato polizza assicurativa R.C. per lo svolgimento dell'attività di mediatore;
- di essere in possesso del requisito di onorabilità, ex art. 4, comma 3 lettera C, del D.M. 180/2010;

Dichiara altresì:

- di aver preso coscienza e di aver accettato il regolamento dell'intestato Organismo;
- di essere iscritto nell'Albo dei Mediatori dei seguenti Organismi:
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

- di prestare il consenso alla pubblicazione dei propri dati personali sul sito Internet del Ministero della Giustizia a pubblicità e garanzia della qualità del servizio offerto.

**Si allega:**

1. dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità;
2. dichiarazione di disponibilità ad assumere le funzioni di mediatore;
3. copia attestato di partecipazione al corso di Mediatore Professionista ex D.M. 180/2010;
4. copia polizza assicurativa R.C.;
5. copia documento di identità in corso di validità.-

Marsala, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_