

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TRAPANI

Prot. N. _____ Fasc. _____

Addì _____

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

DEGLI AVVOCATI DI TRAPANI

OGGETTO: domanda di inserimento nell'elenco di mediatori familiari previsto dal "Protocollo di intesa per l'adozione di strumenti e prassi finalizzati a promuovere la mediazione familiare" sottoscritto in data 26.11.2014.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

PROFESSIONE (eventuale numero e data di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza)

studio (indirizzo) _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

pec _____

NOTE (è possibile indicare l'eventuale iscrizione quale socio presso associazioni e/o enti che operano nel settore della mediazione familiare o del diritto di famiglia)

DICHIARA

- di avere preso visione del "Protocollo di intesa per l'adozione di strumenti e prassi finalizzati a promuovere la mediazione familiare" sottoscritto in data 26.11.2014, tra il Tribunale di Trapani,

l'Ordine degli Avvocati di Trapani e l'AIAF – Associazione Italiana degli Avvocati per la Famiglia e per i Minori e dei relativi allegati (codice etico e vademecum informativo);

- di impegnarsi a rispettare in ogni parte sia il protocollo che il codice etico allegato;

- di avere conseguito il titolo di mediatore familiare attraverso un corso di formazione professionale accreditato secondo gli standard formativi previsti dal Forum Europeo di Mediazione Familiare;

- di avere conseguito una competenza professionale nel seguente settore:

■ Mediazione globale (aspetti patrimoniali e relazionali);

■ Mediazione parziale (specificare):

● Dinamiche relazionali ● Interessi patrimoniali ed economici

- di essere assicurato per la responsabilità civile relativa alla professione di mediatore familiare presso (indicare l'istituto assicurativo) _____

polizza n _____ validità _____

CHIEDE

l'inserimento del proprio nominativo nell'elenco dei mediatori familiari istituito dall'Ordine degli Avvocati di Trapani in attuazione del protocollo di cui sopra.

A tal fine allega:

- copia del documento di identità;

- copia dell'attestato relativo al corso di formazione per l'esercizio della professione di mediatore familiare;

- copia del curriculum vitae in formato europeo.

Trapani, li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a _____

- informato ex art. 13 D.lgs 196/2003 che il trattamento e/o comunicazione dei propri dati personali e/o identificativi e/o sensibili sarà effettuato dall'Ordine degli Avvocati di Trapani e dal Tribunale di Trapani, esclusivamente in esecuzione del "Protocollo di intesa per l'adozione di strumenti e prassi finalizzati a promuovere la mediazione familiare" sottoscritto in data 26.11.2014;

- preso atto che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità del protocollo di cui sopra;

esprime il proprio consenso

al trattamento dei dati personali riportati nel presente modello di domanda e nei relativi allegati.

Trapani li _____

Firma _____