

DOMANDA DI AMMISSIONE

ELENCO DOCENTI

COAP - ENTE DI FORMAZIONE IN MEDIAZIONE N. 415

Al COAP

**Azienda speciale della Camera di Commercio
della Maremma e del Tirreno**

mediazione.coap@legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

Pec _____

Cell. _____ Fax _____

CHIEDE

☐ di essere inserito nell'elenco dei docenti **TEORICI**

ed a tal fine **ALLEGA**

- **copia della pagina di almeno tre contributi scientifici** in materia di mediazione, conciliazione e risoluzione alternativa delle controversie aventi almeno diffusione nazionale, dalla quale si evinca il codice identificativo ISBN per i libri e ISSN per le pubblicazioni in serie, ovvero pubblicazioni scientifiche, giuridiche specializzate, ufficiali edite o prodotte da organi dello Stato, Regioni, Province, Comuni ed Enti Pubblici, ivi comprese le Università pubbliche o private riconosciute, ad **esclusione** delle pubblicazioni online;
- **documentazione attestante l'attività di docenza** in corsi, seminari in materia di mediazione, conciliazione o risoluzione alternativa delle controversie presso ordini professionali, enti

pubblici o loro organi, università pubbliche o private riconosciute, nazionali o straniere (esempio: lettere di incarico e programma dal quale si evinca l'attività svolta in termini di ore di docenza);

☐ di essere inserito nell'elenco dei docenti **PRATICI**

ed a tal fine **ALLEGA**

- **documentazione attestante di avere effettuato**, in qualità di mediatore presso organismi di mediazione o conciliazione **almeno 3 procedure** (esempio: lettere di incarico, dichiarazione dell'organismo di mediazione);
- **documentazione attestante l'attività di docenza** in corsi, seminari in materia di mediazione, conciliazione o risoluzione alternativa delle controversie presso ordini professionali, enti pubblici o loro organi, università pubbliche o private riconosciute, nazionali o straniere (esempio: lettere di incarico e programma dal quale si evinca l'attività svolta in termini di ore di docenza)

consapevole

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/200 n. 445 e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- **di essere in possesso:**
 - titolo di studio posseduto (almeno laurea universitaria triennale):

ovvero

- dell'iscrizione ad un ordine o collegio professionale:

-
- **di impegnarsi** a partecipare, quale discente, ai corsi di aggiornamento nel corso di un biennio ai sensi dell'art.18, comma terzo, lett. a) del decreto ministeriale 18 ottobre 2010 n.180.

FIRMA

Informativa Privacy

Le informazioni fornite con il presente modulo, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n° 196/2003, saranno trattate, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'attività per la quale la presente dichiarazione viene resa. L'Unità Organizzativa del COAP è la Segreteria dell'Organismo di mediazione. Titolare del trattamento è il Direttore del COAP, dott. Michele Lombardi.

Allegati

- Copia della documentazione attestante i requisiti indicati nella domanda di ammissione;
- Dichiarazione di cui all'All.1 inerente i requisiti di onorabilità indicati nel bando nel bando
- Copia del documento di identità in corso di validità
- Curriculum vitae in formato europeo.

Da presentare entro e non oltre il 30 ottobre 2017