

Marca da Bollo

da 16 €

AL SIG. PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI CASSINO

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI MEDIATORI FAMILIARI - CAPO I
BIS DELLE DISPOSIZIONI DI ATTUAZIONE DEL C.P.C.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ via/piazza _____ con
studio in _____ via/piazza _____
telefono _____
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____
Indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei Mediatori Familiari di cui al Capo I bis delle disp. Att.
C.P.C.

ALLEGA

- 1) Estratto dell'atto di nascita;
- 2) Certificato generale del casellario giudiziario di data non inferiore a tre mesi;
- 3) Certificato di residenza nel Circondario del Tribunale;
- 4) Attestazione rilasciata dall'associazione professionale ai sensi dell'articolo 7 della legge 14 gennaio 2013, n. 4;
- 5) i seguenti titoli o documenti atti a dimostrare la formazione e la specifica competenza:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

Cassino, _____

FIRMA

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritt _____ Codice fiscale: _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali, ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, da parte del Sig. Presidente e del personale del Tribunale di Cassino per le finalità di cui alla domanda

FIRMA
