

**Spett. le  
ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE  
c/o Consiglio dell'Ordine degli  
Avvocati di Frosinone  
Via Fedele Calvosa snc  
03100 FROSINONE**

Il Sottoscritto Avvocato \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine degli Avvocati di Frosinone al numero \_\_\_\_\_,

<b>Nato a</b>		
<b>Nato il</b>		
<b>Con Studio in</b>	Via	
<b>Telefono</b>		
<b>Cellulare</b>		
<b>Fax</b>		
<b>Codice Fiscale</b>		
<b>Partita IVA</b>		
<b>E- Mail</b>		@
<b>PEC</b>		@

**PREMESSO**

**1)** di essere in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 180/2010 ed in particolare:

- a)** di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa;
- b)** di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- c)** di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
- d)** di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento;

**2)** di aver conseguito presso l'Ente di Formazione \_\_\_\_\_, autorizzato ai sensi dell'art. 18 del D.M. 180/2010, specifica formazione per Mediatori, come si rileva dall'attestato che si allega.

**3)** di essere perfettamente a conoscenza:

- 3.1)** del contenuto dello **Statuto** adottato dall'Organismo di Mediazione Forense;
- 3.2)** del contenuto del **Regolamento** adottato dall'Organismo di Mediazione Forense;
- 3.3)** del contenuto del **Codice Etico del Mediatore** adottati dell'Organismo di Mediazione Forense;
- 3.4)** dei **Criteri di Liquidazione** adottati dell'Organismo di Mediazione Forense;
- 3.5)** della **Tabella delle indennità** adottata dell'Organismo di Mediazione Forense;

Tutto ciò premesso, il sottoscritto,

**CHIEDE**

di essere iscritto nel Registro dell'istituendo Organismo di Mediazione presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone ed allo scopo si dichiara sin da ora disponibile ad essere inserito nell'Elenco, approvando le norme dello Statuto e del Regolamento.

### CHIEDE INOLTRE

nel momento in cui verranno attivati i sub elenchi, di essere inserito negli elenchi delle seguenti materie di cui si dichiara particolarmente versato (*massimo Sei*):

<b>Cod.</b>	<b>Obbligatoria Facoltativa</b>	<b>Materia</b>	
<b>01</b>	<b>Facoltativa</b>	<b>Condominio</b>	
<b>02</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Diritti Reali</b>	
<b>03</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Divisioni</b>	
<b>04</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Successioni Ereditarie</b>	
<b>05</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Patti di famiglia</b>	
<b>06</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Locazione</b>	
<b>07</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Comodato</b>	
<b>08</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Affitto di Aziende</b>	
<b>09</b>	<b>Facoltativa</b>	<b>Risarcimento danno derivante dalla Circolazione di Veicoli e Natanti</b>	
<b>10</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Responsabilità Medica</b>	
<b>11</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Responsabilità da Diffamazione con il mezzo della Stampa o con altro mezzo di Pubblicità</b>	
<b>12</b>	<b>Obbligatoria</b>	<b>Contratti Assicurativi, Bancari e Finanziari</b>	

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196.

Allega Certificazione attestante la qualifica di **Mediatore**

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_