



Spett.le Organismo di mediazione:

**A.D.R. – C.E.L. S.r.l.**  
Organismo di Conciliazione  
accreditato al n. 370 Registro Organismi di Mediazione  
Ministero della Giustizia  
via On. F. Napolitano, 60 – 80035 – Nola – Napoli

### DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA LISTA DEI MEDIATORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
tel. cell. fax \_\_\_\_\_  
e-mail – pec \_\_\_\_\_

### PREMETTENDO

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

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- attestato di partecipazione ad apposito corso accreditato dal ministero;
- titolo di studio: \_\_\_\_\_ ;
- iscrizione all' Ordine Professionale: \_\_\_\_\_ ;
- iscrizione al Collegio Professionale: \_\_\_\_\_ ;

Di essere già iscritto ai seguenti Organismi di mediazione:

---

---

---

---

---

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco dei mediatori presso questo organismo.

Dichiara la propria disponibilità ad esercitare l'attività di mediatore con imparzialità e nel rispetto nelle norme imperative, dell'ordine pubblico, del Regolamento dell'Organismo e del Codice di condotta.

Allega i seguenti titoli:

---

---

---

---

---

(luogo e data)

(firma)

---

---

Autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario alla procedura di ammissione alla lista dei mediatori.

Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'articolo 7 del d.lgs. n. 196/2003.

(luogo e data)

(firma)

---

---