



Ente di Formazione

Ministero della Giustizia – Iscritto al n. 422 Reg. Enti di Formazione

Via Bruno Buozzi 10 Casarano (LE) - Tel. e Fax 0833513189

Mail: formazione@mediacon.org - Indirizzo pec: mediacon@arubapec.it - Sito web: www.mediacon.org

SCHEDA ISCRIZIONE

CORSO BASE PER DIVENTARE MEDIATORI CIVILI - 80 ORE Ex D.M. 150/2023

Modalità di svolgimento:

- **Modulo Teorico:** Online/Presenza 30 ore ed In presenza 10 ore.
- **Modulo Pratico:** 40 ore in presenza con 4 ore di prova finale.
- **Tirocinio:** affiancamento di un Mediatore in 10 mediazioni con adesione della parte invitata presso la sede dell'Organismo Mediacon.

Indicare le date in cui si vuole partecipare:

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

 1 sottoscritt _____
Cognome e nome

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

CHIEDE

l'iscrizione al:

- corso base per diventare mediatore ex art. 23 del DM 150/2023 (80 ore);

~*~

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- Essere nato/a a: _____ (Prov. _____), il _____

- Essere residente in _____ (Prov. _____) CAP _____

- In Via/Piazza _____ n. _____

- Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

- di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale

_____ Tessera N° _____ ;

- di essere idoneo alla partecipazione al corso.

Dati per la fatturazione (se diversi dai dati sopra indicati):

Cognome Nome/Ragione sociale

Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

➤ Dichiaro inoltre di essere stato informato che la quota d'iscrizione per il corso è **esente IVA ex art. 10 p. 20 D.P. R. del 26/10/1972 n. 633** in quanto erogato direttamente da Ente di Formazione Accreditato presso il Ministero della Giustizia ed è pari a:

€ 1.100,00 per il corso di Base di 80 ore;

- La quota di iscrizione dovrà essere versata una volta ricevuto conferma di attivazione del corso, trasmettendo copia del relativo bonifico unitamente alla presente scheda al seguente indirizzo mail formazione@mediacon.org oppure via pec a mediacon@arubapec.it.

CALENDARIO:

Orari del corso:

Tutte le date saranno preferibilmente dalle ore 14.30 alle ore 19.00, salvo venga diversamente organizzato oppure concordato.

La prova pratica finale avverrà in presenza presso la sede dell'Organismo o altra sede che verrà indicata. Il Tirocinio in 10 mediazioni con presenza della parte invitata ed affiancando il Mediatore avverrà presso la sede dell'Organismo di Mediazione Mediacon sito in Casarano (Le) alla via Bruno Buozzi n. 10.

La quota d'iscrizione è rimborsabile solo se il corso non viene attivato per il mancato numero minimo di iscritti.

Coordinate per il versamento:

IBANIT37M0526279520CC0021193780

Intestato a: MEDIACON S.R.L.

Presso: BANCA POPOLARE PUGLIESE – Filiale di Casarano (LE)

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti le attività di MEDIACON (legge 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati personali" – art.13).

Rilascio il consenso

Nego il consenso

Luogo e Data _____ , _____

Firma _____