**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI

 CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL BANDO DI SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI MEDIATORI SISTEMICO-RELAZIONALI DA INSERIRE IN CO-MEDIAZIONE CON MEDIATORI CIVILI E COMMERCIALI DELL’ORGANISMO DI MEDIAZIONE C.E.A.M. (Corte Europea di Arbitrato e Mediazione)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

* DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI CHE IMPEDISCANO L’ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
* DI ESSERE ISCRITTO NELL’ALBO DELL’ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE DEI MEDIATORI STISTEMICI AL N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DI ESSERE IN POSSESSO DI LAUREA MAGISTRALE IN: GIURISPRUDENZA, PSICOLOGIA, SCIENZE SOCIALI, SCIENZE POLITICHE, ANTROPOLOGIA, SOCIOLOGIA, SCIENZE DELLA FORMAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DI AVER MATURATO PREGRESSA ESPERIENZA QUALIFICANTE NELL’AREA DELLA MEDIAZIONE FAMILIARE SISTEMICO-RELAZIONALE PER ALMENO CINQUE ANNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPRESENTA A PARITA’ DI CONDIZIONI ELEMENTO DI PRECEDENZA L’ ESSERE IN POSSESSO DI AMENO UNA DELLE SPECIALISTICHE A.I.M.S. (MEDIAZIONE FAMILIARE INTERNAZIONALE, MEDIAZIONE SCOLASTICA, MEDIAZIONE AZIENDALE, MEDIAZIONE INTERCULTURALE, MEDIAZIONE PENALE, MEDIAZIONE SANITARIA )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DI IMPEGNARSI A FARE LA FORMAZIONE DI CUI ALL’ALLEGATO 1)
* DI IMPEGNARSI AD ADERIRE ALLA CO-CONDUZIONE CON MEDIATORI CIVILI E COMMERCIALI C.E.A.M.

Il/la sottoscritto/a allega:

* Curriculum vitae
* Titolo/i di studio

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni eventuale comunicazione scritta sia trasmessa al seguente indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando e autorizza A.I.M.S. e C.E.A.M. al trattamento dei dati personali, per gli adempimenti della procedura selettiva

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_