



Camera di Conciliazione-Mediazione
 della CCIAA di Napoli

Iscritta al n. 55 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle mediazioni
istituito presso il Ministero della Giustizia

**DOMANDA DI TIROCINIO ASSISTITO IN MATERIA DI MEDIAZIONE CIVILE E
COMMERCIALE**

Il/ La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
c.f. _____ residente a _____ (_____) _____
via/p.zza _____ n. _____ tel. _____
_____ fax _____ indirizzo di posta elettronica _____
(obbligatorio; tutte le comunicazioni verranno inviate esclusivamente via posta elettronica)

CHIEDE

**di essere ammesso a svolgere il tirocinio assistito in materia di mediazione civile e commerciale presso
la Camera di Conciliazione-Mediazione della Camera di Commercio I.A.A. di Napoli.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali
previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara:

- a) di essere in possesso dei requisiti necessari per lo svolgimento dell'attività di mediatore;
- b) di essere iscritto nell'elenco dei mediatori del seguente Organismo di mediazione

_____ dal _____.

Dichiara inoltre:

- di conoscere ed accettare il Regolamento di Mediazione della Camera di Commercio di Napoli,
con particolare riferimento al tirocinio assistito;
- di conoscere ed accettare il Codice etico allegato al Regolamento di mediazione;
- di essere a conoscenza che l'attività di tirocinio è totalmente gratuita e non comporta alcun
diritto alla percezione di compensi economici;
- di avere preso visione e accettare in modo pieno e incondizionato le direttive in materia di
tirocinio assistito adottate dal Servizio di mediazione della Camera di Commercio I.A.A. di
Napoli, allegata alla presente domanda;
- di impegnarsi ad inviare, a richiesta della Camera di Commercio ed entro i termini che verranno
assegnati, copia della documentazione attestante la propria iscrizione presso l'Organismo di
mediazione di cui al precedente punto b);

SERVIZIO DI MEDIAZIONE

Tel. 0815527040 0817607226 fax 0817607217

- di accettare che, in caso di mancato invio della documentazione di cui al punto precedente, il
Servizio di mediazione della Camera di Napoli non consentirà lo svolgimento del tirocinio
assistito;
- di avere preso visione dell'informativa della Camera di Commercio di Napoli resa ai sensi del
D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e allegata alla presente domanda.

Data _____

Firma _____

(allegare obbligatoriamente un documento d'identità in corso di validità)

Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003

I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione dei tirocini assistiti in materia di mediazione civile e commerciale presso la Camera di Commercio I.A.A. di Napoli. Il trattamento potrà essere effettuato sia con l'ausilio di strumenti elettronici che senza tale ausilio. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia, il mancato conferimento comporterà la mancata accettazione della domanda. I dati non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Napoli; il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003.