**Scheda Iscrizione per chi si iscrive dopo il 28/04/2018 al**

**MASTER in MEDIAZIONE FAMILIARE**

**Corso biennale per Mediatori familiari CON ESAME di PRIMO LIVELLO NECESSARIO AI FINI DELL’ABILITAZIONE ALLA PRATICA GUIDATA SUPERVISIONATA.**

**Edizione: maggio 2018 – dicembre 2019**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di iscriversi **per l’anno 2018/2019** al **“Master in Mediazione Familiare”.**

A tal fine, consapevole della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera o di esibizione di atto falso, nonché delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 145 2000, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 2000 dichiara di essere in possesso del diploma di Laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso l’Università di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si trasmette:

Scheda d’iscrizione al corso firmata per accettazione

Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento

3) Copia del Certificato di laurea (o autocertificazione) oppure tesserino di iscrizione al Consiglio dell’Ordine professionale o Collegio di appartenenza

Ricevuta dell’avvenuto pagamento della quota d’iscrizione di € 366,00 (€ 300,00+Iva € 66,00), effettuato mediante bonifico bancario sul conto intestato all’Associazione Me.Dia.Re. – Mediazione-Dialogo-Relazione, presso: Credito Valtellinese, Agenzia di via XX Settembre 3, Torino, codice IBAN IT 41 W 05216 01000 00000 0018166.

intestazione fattura se diversa dal sottoscrittore\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indirizzo\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Partita IVA o Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.LGS N° 196/2003

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’ISCRIZIONE dovrà essere effettuata entro il 15 maggio 2018**

|  |
| --- |
| **Il costo totale è di € 2.200,00 € (più IVA 22% € 484,00)** |

La prima rata dell’importo di € **402,60 (€ 330 + Iva 22% € 72,60)** dovrà essere versata entro e non oltre il **10 luglio 2018**; la seconda rata di € **402,60 (€ 330 + Iva 22% € 72,60)** dovrà essere versata entro e non oltre il **10 ottobre 2018;** la terza rata di **€ 402,60 (€ 330 + Iva 22% € 72,60)** dovrà essere versata entro e non oltre il **10 dicembre 2018,** la quarta rata di **€ 402,60 (€ 330 + Iva 22% € 72,60)**,dovrà essere versata entro e non oltre il **10 marzo 2019**, la quinta rata di € **402,60 (€ 330,00 + Iva 22% € 72,60)** dovrà essere versata entro il **10 giugno 2019,** la sesta rata di **€ 305,00 (€ 250 + Iva 22% € 55,00)** dovrà essere versata entro il **10 settembre 2019**.

Il costo totale del Corso è di **€ 2.200,00 + IVA.**

La scheda d’iscrizione può essere scaricata on line dal sito [www.me.dia.re.it](http://www.me.dia.re.it) e inviata, firmata, all’ e-mail: info@me-dia-re.it, unitamente alla copia di un documento di riconoscimento, alla copia del Certificato di laurea (o autocertificazione) o tesserino di iscrizione al Consiglio dell’Ordine professionale o Collegio di appartenenza e alla copia del bonifico della tassa di iscrizione di € **244,00 (€ 200+Iva22% € 44,00)**.

**Per sostenere l’esame finale tutti dovranno versare una quota di € 100,00 Iva compresa.**

**Le lezioni inizieranno il 18 maggio 2018 e si svolgeranno presso la sede dell’Associazione Me.Dia.Re., via Buniva 9 bis/d, Torino.**

Clausole contrattuali

Iscrizione.Per il perfezionamento dell’iscrizione è necessario che l’Associazione Me.Dia.Re. riceva la presente scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, unitamente alla copia del documento di riconoscimento non autentificato, alla copia del Certificato di laurea o tesserino di iscrizione al Consiglio dell’Ordine professionale o Collegio di appartenenza e alla copia del documento attestante l’avvenuto pagamento della quota di iscrizione, mediante l’invio dei documento a mezzo e-mail a info@me-dia-re.it

 2. Variazioni e integrazioni del programma formativo

 L’Associazione Me.Dia.Re. si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso in programma nella Sede di Torino,

 dandone comunicazione ai partecipanti via e-mail entro tre giorni lavorativi precedenti la data di inizio del Corso.

 In tal caso l’Associazione Me.Dia.Re. rimborserà l’intero importo ricevuto senza ulteriori obblighi né oneri

 aggiuntivi.

Per esigenze di carattere organizzativo, anche a Corso iniziato, la disposizione delle materie di tutti i moduli formativi potrà subire modifiche, anche orarie, integrazioni, anticipazioni o posticipazioni rispetto alla cronologia con cui le stesse materie sono state inserite nella brochure del corso, ciò anche in base alla disponibilità e esigenze didattiche dell’Associazione Me.Dia.Re., fermo restando comunque il completo svolgimento. Anche a corso iniziato i docenti potranno essere sostituiti con docenti di pari valore professionale.

Luogo e firma………………. Firma per accettazione (firma e timbro se azienda, studio o ente)

**Scheda d’iscrizione per chi si iscrive dopo il 28/04/2018 alla**

**PRATICA GUIDATA E ALL’ESAME DI SECONDO LIVELLO AI FINI DELL’ACQUISIZIONE DELL’ABILITAZIONE PROFESSIONALE DEFINITIVA COME MEDIATORI FAMILIARI**

 **DICEMBRE 2018 –MAGGIO 2020**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di iscriversi **per l’anno 2019/2020** al **percorso di supervisione di 40 ore e all’esame di secondo livello ai fini dell’acquisizione dell’abilitazione professionale come mediatore familiare, a completamento del percorso di formazione per mediatori familiari che si svolge presso Me.Dia.Re., abilitante alla pratica guidata supervisionata.**

A tal fine, consapevole della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera o di esibizione di atto falso, nonché delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 145 2000, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 2000 dichiara di essere in possesso del diploma di Laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso l’Università di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si trasmette:

Scheda d’iscrizione al CORSO BIENNALE firmata per accettazione

Scheda d’iscrizione alla PRATICA GUIDATA E ALL’ESAME DI SECONDO LIVELLO firmata per accettazione

Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento

Copia del Certificato di laurea (o autocertificazione) oppure tesserino di iscrizione al Consiglio dell’Ordine professionale o Collegio di appartenenza

**Si impegna**

**ad effettuare, entro il 10 febbraio 2020, il pagamento della quota d’iscrizione di € 366,00 (€ 300,00+Iva, € 66,00), effettuato mediante bonifico bancario sul conto intestato all’Associazione Me.Dia.Re. – Mediazione-Dialogo-Relazione, presso: Credito Valtellinese, Agenzia di via XX Settembre 3, Torino, codice IBAN IT 41 W 05216 01000 00000 0018166**.

Intestazione fattura se diversa dal sottoscrittore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Partita IVA o Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.LGS N° 196/2003

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_