



Spett.le MEDEFItalia
Viale Monte Santo 1/3
20124 Milano

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Consapevole del carattere essenziale, ai fini dell'ammissione a socio di Codesta Associazione, della sussistenza dei requisiti di cui alle dichiarazioni che seguono in considerazione della particolare natura dell'attività del mediatore familiare (così come emergente dallo Statuto dell'Associazione e, più in generale, dal Codice Deontologico cui deve attenersi ogni mediatore familiare), consapevole altresì della responsabilità penale discendente dalla falsa attestazione di detti requisiti, intendendo divenire socio della vostra Associazione

D I C H I A R A

[] di non avere una polizza R.C. professionale personale ma di svolgere la propria attività professionale per la struttura/ente/servizio/agenzia

Indirizzo _____

e che tale struttura/ente/servizio/agenzia ha stipulato una polizza assicurativa per la Responsabilità Civile (R.C.), che copre anche la sua attività professionale.



Allega copia del proprio documento d'identità e si dichiara fin d'ora disponibile a produrre in qualsiasi momento, a semplice richiesta dell'Associazione, la documentazione a sostegno delle dichiarazioni rese certificata dai competenti enti amministrativi e non.

Data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)