

## **MODALITA' D'AMMISSIONE A MEDEFItalia - Mediatori della Famiglia-Italia**

1. Il candidato scarica dal sito alla pagina <http://mediatoridellafamiglia.it/diventa-socio/> la domanda di ammissione da compilare e inviare via mail a [segreteria@mediatoridellafamiglia.it](mailto:segreteria@mediatoridellafamiglia.it);
2. Le domande di ammissione si differenziano a seconda della Scuola o Ente di formazione di provenienza del candidato. Può essere:
  - a. Scuola di formazione dell'Associazione GeA – Genitori Ancora
  - b. Scuola o Ente di formazione già riconosciuto da MEDEFItalia
  - c. Scuola o Ente di formazione non riconosciuto da MEDEFItalia
3. Nella domanda di ammissione il candidato deve:
  - a. documentare che la propria formazione soddisfi i criteri espressi nell'art. 2 del Regolamento Attuativo di MEDEFItalia (con autocertificazione dei propri titoli di studio e descrizione dettagliata del percorso formativo)
  - b. allegare le documentazioni richieste (attestato di abilitazione alla pratica o certificazione di conclusione del percorso formativo, autocertificazioni, consenso privacy, attestazione del pagamento alla domanda d'ammissione ...)
4. Attendere la comunicazione da parte di MEDEFItalia dell'istituzione della commissione d'esame e della data prevista per il suo esame
5. Sottoporsi alle prove d'esame (teorica, scritta e pratica)
6. Attendere la comunicazione da parte della Commissione d'esame di MEDEFItalia dell'esito dell'esame
7. In caso di **mancato superamento** della prova, il candidato riceverà adeguata documentazione che ne attesti le motivazioni. In questo caso ha due possibilità:
  - a. presentare una nuova domanda d'ammissione e sottoporsi a un nuovo esame
  - b. rifiutare il parere della Commissione d'esame e rivolgersi al Consiglio Direttivo tramite raccomandata A.R. per chiedere il riesame della sua prova da parte di un'altra Commissione d'esame (s'impegna tuttavia ad accettare il secondo parere)
8. In caso di **superamento** della prova, la commissione d'esame rilascerà una documentazione che attesta il risultato positivo e il Consiglio Direttivo invierà una comunicazione ufficiale al nuovo Socio professionista nella quale chiederà il suo impegno a rispettare tutte le regole presenti nello Statuto e nel Regolamento attuativo
9. Il nuovo Socio professionista s'impegna a versare la quota associativa **entro 30 giorni** dalla comunicazione ufficiale di avvenuta delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo e a far pervenire gli estremi della propria **polizza assicurativa** per la Responsabilità Civile (R.C.), obbligatoria per tutti i Soci MEDEFItalia, inviando copia della polizza via mail a [segreteria@mediatoridellafamiglia.it](mailto:segreteria@mediatoridellafamiglia.it) oppure compilando e inviando sempre via mail i modelli di dichiarazione sostitutiva di certificazione che trova di seguito (il primo autocertifica i dati della RC personale, il secondo va utilizzato se il professionista non ha una sua assicurazione R.C. ma usufruisce di quella stipulata dalla struttura presso cui lavora).

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

di essere in possesso di polizza assicurativa personale per la Responsabilità Civile (R.C.), i cui estremi sono i seguenti:

n.polizza \_\_\_\_\_ stipulata con l'Agenzia \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'Agenzia assicurativa \_\_\_\_\_

Validità \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

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.

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.