

Allegato 2

**DOMANDA D'AMMISSIONE PER CANDIDATI PROVENIENTI
DA SESSIONI D'ESAME ALLA PRESENZA DELL'ESAMINATORE MEDEFItalia**

(da compilare a cura dei singoli candidati e inviare via mail a
segreteria@mediatoridellafamiglia.it)

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Via _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

E mail _____

Telefono _____ Fax _____

Professione _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A MEDEFItalia E ALLEGA ALLA PRESENTE

1. Copia dell'attestato di abilitazione alla pratica o della certificazione di conclusione del percorso formativo rilasciata dalla Scuola di Formazione
2. Autocertificazione, parte integrante di questa domanda, in cui il candidato informa su formazione, professione e possesso di tutti i prerequisiti descritti e richiesti per l'ammissione.
3. Attestazione del pagamento della quota prevista per l'esame d'ammissione pari a € 30 (più IVA, pari a € 36,6) da pagarsi tramite bonifico bancario alle coordinate
Intesa San Paolo Filiale di MILANO VIALE RESTELLI 3 - Milano
IBAN IT85G0306901631100000061112
specificando nella causale **"Quota esame ammissione Socio Professionista"**
4. Consenso, firmato, per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679, parte integrante di questa domanda.

Data _____ Firma _____