



ALTERA QUAESTIO
Associazione tra professionisti
di mediazione e conciliazione
Ente di Formazione accreditato
al Ministero della Giustizia n. 60 ROM



ADR LOGOS di ALTERA QUAESTIO
Organismo di Mediazione
accreditato al Ministero della Giustizia n. 64 ROM

ISTANZA EX D.M. 145/2011

Il sottoscritto_____, **nato a**_____e
residente a_____ **in via**_____, **avendo conseguito**
l'attestato di mediatore professionista in data_____, **rilasciato**
dall'ente di formazione, iscritto/non iscritto presso le liste dei mediatori
dell'organismo_____

CHIEDE

di poter effettuare presso_____ **il tirocinio obbligatorio assistito ai sensi**
dell'art 2, comma 1, lettera a del D.M. 145/2011._____ **indicando le**
seguenti aree di interesse_____

Distinti saluti