



Domanda personale di  
Iscrizione all'esame:

presso \_\_\_\_\_

di data \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Sesso	M	F
-------	---	---

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Altri recapiti

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Cod.fiscale \_\_\_\_\_ P.I.V.A. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**Di essere ammesso all'esame di idoneità a Socio Professionista dell'AIMS e dichiara di aver completato il Corso di Formazione Biennale in MEDIAZIONE presso**

\_\_\_\_\_

**di aver completato il Tirocizio presso**

\_\_\_\_\_

**di aver completato la supervisione come previsto dal Regolamento della Formazione dell'AIMS**

firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Allega i relativi certificati ( indicare quali)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_