

**AUTODICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PROFESSIONALI E AGLI  
ADEMPIMENTI AI SENSI DEL D.M. 151/2023**

Il/La sottoscritto/a

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**P. IVA (se presente):** \_\_\_\_\_

**Residente in:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio della professione richiesti dal DM 151 del 27 ottobre 2023 sottoelencati:

- Requisiti di onorabilità (DM 151, art. 3);
- Requisiti per l'esercizio della professione di mediatore familiare (DM 151, art. 4);
- di aver conseguito una formazione iniziale specifica in mediazione familiare e di impegnarsi a curare l'aggiornamento professionale continuo, conformemente a quanto disposto dal D.M. 151, art.5, comma 2, 3, 4, 5, 6);
- Aderenza alle Regole deontologiche (D.M. 151, art. 6)

DICHIARA, inoltre di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rilevanti ai fini della presente dichiarazione.

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

**SI AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 10 e 320 Cod. Civ., degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma