

QUESTIONARIO PER LA CANDIDATURA COME TITOLARE DI ISMED MEDIAPPOINT**GENERALITÀ**

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____
Indirizzo abitazione _____
Indirizzo residenza (se diverso) _____
Indirizzo studio professionale _____
Tel. ab. _____ Tel. studio _____ Cell. _____ Cell. _____
Fax _____ E-Mail _____ P.E.C. _____

FORMAZIONE

Titolo di studio _____ Conseguito il _____ Con votazione _____
Altri titoli di studio/master/specializzazioni _____
Lingue straniere (indicare anche il livello di conoscenza) _____
Pubblicazioni (indicare titolo, descrizione, anno di uscita ed editore) _____

Ha frequentato corsi per mediatore civile? SI NO Descrizione corsi ed ente di formazione erogante _____

È mediatore accreditato al Ministero della Giustizia? SI NO Da quale data? _____ Indicare gli organismi di mediazione ai quali ha dato la disponibilità come mediatore _____

È formatore per mediatori accreditato al Ministero della Giustizia? SI NO Da quale data? _____ Indicare gli enti di formazione ai quali ha dato la disponibilità come formatore _____

Numero di mediazioni effettuate come mediatore _____ presso i seguenti organismi _____

Stato dell'aggiornamento formativo biennale (indicare le ore effettuate e l'ente di formazione erogante) _____

Stato del tirocinio formativo (indicare il numero di casi di mediazione e gli organismi di mediazione) _____

ATTIVITÀ

Iscrizione all' Ordine Albo Collegio Ruolo Registro altro: _____ dei _____
Data iscrizione _____ Numero iscrizione _____

Altre iscrizioni _____

Professione/impiego/attività attuale _____

Professione/impiego/attività precedenti _____

Se professionista, indicare se in studio associato SI NO Indicare cognome, nome e professione degli associati _____

È attualmente amministratore di società? SI NO Denominazione società _____

È stato amministratore di società? SI NO Denominazione società _____

Eventuali iscrizioni ad associazioni, sindacati, gruppi, partiti o movimenti politici _____

Cariche attualmente ricoperte _____

Cariche già ricoperte _____

Altre esperienze _____

Ha attualmente rapporti con organismi di mediazione o enti di formazione? SI NO Indicare l'organismo e la natura del rapporto _____

Ha avuto rapporti con organismi di mediazione o enti di formazione? SI NO Indicare l'organismo e la natura del rapporto _____

Ha mai avuto rapporti con Ismed Group direttamente o tramite il proprio datore di lavoro? _____

INFORMAZIONI PERSONALI

È attualmente coniugato? SI NO È attualmente convivente? SI NO È stato coniugato? SI NO

Figli SI NO Indicare il numero dei figli e l'età _____

Descriva i suoi hobby _____

Quali attività ricreative o sportive pratica? _____

Descriva le sue passioni _____

Come trascorre il tempo libero? _____

Indichi la sua capacità di utilizzare: (1scarso, 2insufficiente, 3sufficiente, 4buono, 5ottimo)

-le nuove tecnologie 1 2 3 4 5 -il computer 1 2 3 4 5 -il web 1 2 3 4 5

-la posta elettronica 1 2 3 4 5 -office 1 2 3 4 5 -i social network 1 2 3 4 5

Quali software utilizza? _____

Quali social network utilizza? _____

È munito di patente auto? SI NO Da quale anno? _____ Di quale categoria? _____

È mai stato: -dichiarato fallito/sottoposto a procedura concorsuale SI NO -segnalato alla centrale rischi SI NO -protestato SI NO

Come ha saputo della possibilità di candidarsi come titolare di un Ismed MediaPoint? _____

Perchè pensa di essere adatto a gestire un Ismed MediaPoint? _____

Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiaro sotto la mia responsabilità la veridicità dei dati inseriti nel presente modulo. Dichiaro, inoltre, di non avere riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa; di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici; di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza; di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento. Comprendo che Ismed Group considera le informazioni richieste con il presente modulo elementi importanti e necessari allo scopo di valutare la mia candidatura a titolare di un Ismed MediaPoint.

Il presente questionario è riservato e non impegna in alcun modo Ismed Group, nè il candidato.

Data e firma del candidato _____

Informativa per il trattamento dei dati personali (D.Lgs. 30/03/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, Ismed Group informa che si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per valutare la candidatura a titolare di un Ismed MediaPoint saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici esclusivamente per la valutazione del candidato e per le relative comunicazioni. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Ismed per e.mail a info@ismed.it.

Data e firma del candidato _____

Allegare:

- 1) Documento d'identità valido del candidato
- 2) Recente fotografia del candidato
- 3) Piantina dell'immobile nel quale si vorrebbe ubicare l' Ismed MediaPoint, con indicazione dei vani che saranno destinati a tale scopo
- 4) Rassegna fotografica dell'immobile nel quale si vorrebbe ubicare l' Ismed MediaPoint (comprendente l'interno dell'appartamento con indicazione dei vani che saranno destinati a Ismed MediaPoint, l'androne, il vano scale e l'esterno visto dalla strada)

Il presente questionario, con tutti gli allegati, deve essere inviato come unico file pdf a curriculum@ismed.it

SPAZIO RISERVATO ISMED GROUP