



Settore Conciliazione Civile e Commerciale

**ATTO NOTORIO PER L'AMMISSIONE AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO
PER IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE**
(art. 76 d.P.R. 115/2002 e art. 17 d.lgs. 28/2010)

Alla Segreteria di
"AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA"
iscritto al n. 1038 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito
presso il Ministero della Giustizia

SEDE DI BENEVENTO
Via Dei Longobardi,9
82100-Benevento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO NOTORIO**
EX ART. 47 D.P.R. 445/2000
E ART. 76 D.P.R. 115/2002

Il sottoscritto, nato a, il, c.f.,
residente in

PREMESSO CHE

1 - In data, a mezzo dell'avv., ha proposto istanza di mediazione contro, avente ad oggetto, iscritta nel registro dei procedimenti di mediazione al n.;

2 - che è non occupato e non gode di alcun provento né di lavoro né da rendite immobiliari;

3 - che, pertanto, per il procedimento di mediazione obbligatorio, intende avvalersi del gratuito patrocinio, previsto dall'articolo 76 del d.P.R. 115/2002;

ciò premesso,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di non percepire alcun reddito;

(*oppure*: di percepire reddito inferiore ad euro);

che i componenti della sua famiglia sono:

che i componenti hanno i seguenti redditi:

E CHIEDE

all'organismo di mediazione di essere esonerato dal corrispondere l'indennità di mediazione, perché nelle condizioni di cui all'articolo 76 del d.P.R. 115/2002

ALLEGA:

Sede legale: Via Dei Longobardi, 9 -82100 Benevento (BN)- tel. e fax: 0824.335790
C.F.- Partita I.V.A. 01442780621 Sito: www.agrinnovacampania.com
e-mail: agrinnovacampania@tiscali.it- PEC: agrinnovacampaniasoccoop@cgn.legalmail.it
Sedi secondarie accreditate: Via Roberto Bracco, 15 A- **80100** Napoli(NA)- tel. e fax: 0814203933
Viale Europa n.20- **85038** Senise (PZ)- tel: 0973.642912



Settore Conciliazione Civile e Commerciale

attestazione ufficio del lavoro; dichiarazione dei redditi; stato di famiglia.

(luogo e data)

Firma:

È autentica

Il mediatore abilitato: