**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

**DICHIARAZIONI**

**1. MODULO PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI UN CORSO DI FORMAZIONE INIZIALE PER MEDIATORI FAMILIARI**

***1° Riconoscimento e successivi – 2025***

# FINALITÀ E VANTAGGI DEL RICONOSCIMENTO A.I.Me.F.

1. **A.I.Me.F.**:
	* Rilascia attestato di qualità e qualificazione professionale dei servizi prestati ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4
	* Accetta e riconosce come adeguati solo Corsi di formazione iniziale per mediatori familiari professionisti, conformi al D. interm 151/2023 ed ai contenuti della Norma UNI 11644
	* È convenzionata con organismo di certificazione accreditato da Accredia per il rilascio del certificato di conformità alla Norma UNI 11644
2. Per l’**ENTE FORMATIVO** ottenere il riconoscimento A.I.Me.F.:
	* Consente il rilascio dell’Attestato di idoneità all'esercizio della professione di mediatore familiare previsto dal Decreto interministeriale 151/2023 e necessario per l’esercizio della professione di Mediatore Familiare.
	* Permette di offrire ai propri corsisti una preparazione integrata con i contenuti della Norma UNI 11644:2025 “Mediatore familiare - Requisiti di certificazione e principi di qualificazione”.
3. Per il singolo **CORSISTA**, il superamento dell’Esame finale di un corso riconosciuto A.I.Me.F. permette di:
	* Iscriversi direttamente in A.I.Me.F. (*inviando la Domanda di ammissione scaricabile dal sito* [*www.aimef.it*](http://www.aimef.it)*)*
	* Conseguire le conoscenze necessarie a sostenere, per chi lo desideri, l’esame di Certificazione di conformità alla Norma UNI 11644, usufruendo della convenzione tra AIMeF e l’Organismo di certificazione accreditato da Accredia.

**Luogo e data Firma per presa visione e d’accettazione**

**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

# PRIMA DI INIZIARE A COMPILARE I MODULI

SI RICORDA CHE:

1. È **OBBLIGATORIO** inviare la richiesta completa **almeno 90 gg.** prima dell’inizio del corso stesso e non oltre. Richieste arrivate oltre i termini **non** verranno prese in considerazione.
2. I termini di accettazione e riconoscimento o di rigetto della domanda sono di 60 gg. dalla data del ricevimento a mezzo e-mail della presente richiesta.
3. La richiesta di riconoscimento di un corso **non** ne comporta automaticamente l’ottenimento.
4. La CAF A.I.Me.F. si riserva di far presente in modo puntuale all’Ente Formativo eventuali integrazioni e/o modifiche relative alla richiesta di riconoscimento presentata nei termini. Qualora non ricevesse le integrazioni richieste al 3° sollecito, considererà “rifiutata” la richiesta stessa.
5. Il modulo va inviato, corredato da tutti gli allegati obbligatori, esclusivamente a mezzo e-mail a: caf@aimef.it. **Non** saranno prese in considerazione richieste di riconoscimento inviate a mezzo posta ordinaria o A/R.
6. I moduli (2-4.) devono essere inviati esclusivamente in Word (.docx) . Vanno invece scansionate ed inviate solo le pagine del presente file (Modulo 1 ) in cui è richiesta la firma.
7. Tutte le comunicazioni tra CAF ed Ente Formativo possono avvenire via mail o telefonicamente nei giorni ed orari indicati nel Sito A.I.Me.F.

**Luogo e data Firma per presa visione e d’accettazione**

**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

# PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE

2) LEZIONI TEORICO PRATICHE

(materie di cui all’art. 5, comma 5. D. interm 151/2023)

almeno 240 ore, di cui almeno il 70% dedicato alle materie della mediazione familiare

3) INTEGRAZIONE UNI

le materie relative al Mediatore Familiare (ad esempio le lettere e), m) ed n) ex art. 5, comma 5 D. interm. 151/2023) dovranno prevedere i contenuti

a) sia del punto 4 (“Compiti e attività specifiche della figura professionale”)

b) sia del punto 5 (“Conoscenze, abilità, autonomia e responsabilità associate all’attività professionale”)

della UNI 11644:2025.

1) PERCORSO di

ALMENO 320 ORE COMPLESSIVE

con N. RICONOSCIMENTO E LOGO SPECIFICO A.I.Me.F.

secondo D.151/2023

e NT 11644

6) al superamento dell'esame finale

si ottiene

ATTESTATO DI IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDIATORE FAMILIARE

5) ESAME FINALE

comprendente:

1) una prova scritta con domande a risposte aperte;

2) una prova pratica effettuata con la tecnica del tipo giuoco di ruolo («Role playing»);

3) una prova orale

OSSERVATORE A.I.Me.F.

4) PRATICA GUIDATA

 almeno 80 ore di pratica guidata con un formatore con pluriennale esperienza di Mediatore familiare, di cui almeno 40 in affiancamento in percorsi di mediazione familiare

7) ISCRIZIONE in

A.I.Me.F.

 **Luogo e data Firma per presa visione e d’accettazione**

**----------------------------- ------------------------------------------------**

**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

Il Rappresentante legale del Corso per cui si chiede il riconoscimento1 **(\*)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome - Cognome** |  |
| Via e n. |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| Tel. |  |
| E-mail |  |

con la presente chiede alla CAF dell'Associazione Italiana Mediatori Familiari l'accettazione e il conseguente riconoscimento della formazione da erogare attraverso il presente corso di Formazione iniziale per mediatori familiari.

**Luogo e data Firma per presa visione e d’accettazione**

1 **(\*) In quanto rappresentante dell'Ente sopra identificato, CON LA FIRMA IN CALCE AL PRESENTE MODULO, autorizzo l’A.I.Me.F. all'uso dei dati forniti allo scopo di contattarmi in funzione della presente richiesta di riconoscimento ed alla pubblicazione degli stessi sul sito** [**www.aimef.it.**](http://www.aimef.it/) **Dichiaro di conoscere l’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE GDPR 679/2016, e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate.**

**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

IL SOTTOSCRITTO ENTE, NELLE PERSONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE, DEL DIRETTORE DIDATTICO E DEL RESPONSABILE DELLA PRATICA GUIDATA DICHIARA CHE:

1. Il corso verrà realizzato in conformità al D. interm. 151/2023 e della NT UNI 11644
2. Il materiale cartaceo ed informatico prodotto in funzione del corso riporterà il logo dell'A.I.Me.F. con il numero di riconoscimento assegnato da A.I.Me.F.. Prima di avere l’eventuale numero di riconoscimento da A.I.Me.F., tutto il materiale cartaceo e non, riguardante il Corso di MF, deve riportare la dicitura “*E’ stato chiesto il riconoscimento A.I.Me.F.”;*
3. I locali che ospiteranno il corso sono in regola con le normative sulla sicurezza D.Lgs. 81/08 (ex L. 626);
4. Viene tenuto un puntuale registro delle presenze delle lezioni teorico-pratiche e della pratica guidata. I partecipanti, che avranno accumulato in assenze più del 20% delle ore di lezione, non potranno accedere all'esame finale.
5. Non è possibile accedere all’esame finale senza aver svolto la pratica guidata per almeno 80 ore;
6. Per il giorno dell'esame finale del corso l'Ente richiederà - almeno 30 giorni prima e tramite apposito modulo pubblicato sul sito [www.aimef.it](http://www.aimef.it/) - la presenza di un Osservatore A.I.Me.F., che verrà nominato indiscutibilmente dalla CAF;
7. l’Ente di formazione dovrà inviare all’Osservatore A.I.Me.F. **esclusivamente a mezzo e- mail**, almeno **7 giorni prim**a i seguenti documenti
	1. **Elenco candidati e loro e-mail (\*)**
	2. **Copia C.I.**

**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

* 1. **Programma del corso**
	2. **Registro presenze delle lezioni teorico-pratiche e della pratica guidata.**
	3. **Copia tesi/relazione di ciascun candidato prodotta per l’Esame finale.**
	4. **Dichiarazione/Attestazione per ciascun candidato di svolgimento della pratica guidata;**
1. Gli allievi partecipanti all’esame finale compileranno il questionario A.I.Me.F. atto a raccogliere le valutazioni sul corso e lo inoltreranno all’Osservatore, il quale, dopo averli resi anonimi, li inoltrerà a CAF A.I.Me.F.;
2. L’attestato di “*Idoneità all’esercizio della professione di Mediatore Familiare* ” ai sensi del *D. 151/2023* riporterà il logo e il n. di protocollo assegnato al corso da A.I.Me.F. al momento del riconoscimento, oltre ai dati presenti sulla scheda di pubblicazione sul sito di A.I.Me.F..

**N.B.:** Si avverte che la presente richiesta potrà avviare l'iter di riconoscimento del corso solo ed esclusivamente in presenza dell'avvenuta contribuzione di € 250,00 (IVA esente) per il 1° riconoscimento e € 200,00 (IVA esente) per i successivi, a titolo di "Diritto per l'apertura della procedura di riconoscimento di un corso di formazione iniziale".

**Qualora il legale rappresentante dell’Ente/scuola di Formazione non sia un socio A.I**.**Me.F.** la quota per avviare l’iter di riconoscimento del corso sarà pari a Euro 300,00 (IVA esente) per il 1°riconoscimento e di 250,00 Euro (IVA esente) per i successivi.

Il versamento, la cui copia è da allegare alla presente, avverrà tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**Associazione Italiana Mediatori Familiari**

**MONTE DEI PASCHI DI SIENA - Filiale 909 di Arezzo - Agenzia 09 IBAN: IT 15 O 01030 14108 000000332355**

**Causale obbligatoria: Nome dell’Ente richiedente il riconoscimento del corso - "Procedura (indicare se 1° opp. successivi) riconoscimento CAF"**

Il sottoscritto Ente, nella persona del rappresentante legale, del direttore didattico e del responsabile della pratica guidata, **allega alla presente richiesta** i seguenti documenti obbligatori:

**Allegati**

1. **MODULO 1 compilato e con eventuali allegati richiesti**

**È TASSATIVAMENTE VIETATO MODIFICARE IN PARTE O IN TUTTO IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

1. **MODULO 2 compilato e con tutti gli allegati richiesti**
2. **MODULO 4 compilato e con tutti gli allegati richiesti**
3. **Ricevuta del versamento dell’importo dovuto sul conto corrente bancario: Associazione Italiana Mediatori Familiari - MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

**- Filiale 909 di Arezzo - Agenzia 09 - (IBAN) IT 15 O 01030 14108 000000332355**

**IL DIRETTORE DIDATTICO SI IMPEGNA INFINE:**

Ad informare l’A.I.Me.F. della data e del luogo dello svolgimento dell’esame finale almeno 30 giorni prima dello svolgimento dello stesso e a fare richiesta dell’Osservatore alla CAF A.I.Me.F. (caf@aimef.it), utilizzando il modulo preposto.

COMPILATO E RILETTO QUANTO SOPRA DICHIARATO

Prendiamo atto che ogni dichiarazione inesatta o mendace attinente alla presente richiesta potrà comportare la revoca del riconoscimento eventualmente concesso

*Luogo e data*

*Firma del rappresentante legale dell'Ente: IN FEDE* .........................................................

*Firma del direttore didattico: IN FEDE* ........................................................................

*Firma del responsabile della pratica guidata: IN FEDE ………………………………….*

Al fine della pubblicazione della scheda del percorso di formazione professionale per Mediatori Familiari riconosciuto da A.I.Me.F., si richiede all’atto della richiesta di firmare il consenso di cui al D. Lgs. n.196/2003 e al Regolamento UE GDPR 679/2016.

*Firma del responsabile della privacy: IN FEDE* ...............................................................

N.B. La presente pagina firmata deve essere scansionata ed inviata in allegato a: caf@aimef.it