
ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

prot. n. ____/____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

codice fiscale _____

residente in _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

pec _____ professione _____

con riferimento al procedimento di mediazione suindicato

☐ in proprio

☐ quale titolare/legale rappresentante/amministratore p.t. di:

denominazione _____

P.IVA _____ C.F. _____

con sede in _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

pec _____

assistito dall'Avv. _____

del Foro di _____

con studio in _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

pec _____

presso il cui studio dichiara di eleggere domicilio

DICHIARA

- di aderire al procedimento di mediazione indicato in oggetto, con primo incontro fissato per il giorno _____ alle ore _____ dinanzi al Mediatore nominato dall'Organismo;
- di aver letto il Regolamento di mediazione dell'Organismo, nonché il tariffario, e di accettarne integralmente, senza riserva alcuna, i contenuti;
- di essere a conoscenza che la parte deve partecipare personalmente alla procedura di mediazione, salvo quanto disposto dall'art. 8 del D.Lgs. 28/2010, con l'assistenza di un avvocato, al quale conferisce delega a ricevere comunicazioni relative al procedimento di mediazione;
- di esprimere esplicito consenso affinché i dati personali qui conferiti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, per gli scopi strettamente necessari agli adempimenti relativi e connessi al procedimento di mediazione.

Data e luogo

FIRMA