

CONFERIMENTO DI MANDATO A CONCILIARE

Il sottoscritto _____
C.F. _____ nato a _____ prov. _____ il _____
domiciliato in _____ Cap _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ fax _____ email/Pec _____
in proprio
nella qualità di rappresentante di _____ C.F. _____
con sede in _____ Cap _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ fax _____ email/Pec _____
con riferimento al procedimento di mediazione n. _____
tra _____

pendente davanti all'Organismo di mediazione Mediazione ADR srl

COMUNICA

che non potrà partecipare personalmente all'incontro fissato dal mediatore per i seguenti motivi:

CONFERISCE MANDATO ALL'AVVOCATO

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ con studio a _____ Cap _____ prov. _____
Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ fax _____ email/Pec _____

PER

transigere, conciliare e disporre totalmente nella procedura di mediazione sopra indicata in nome e proprio conto, ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso.

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di mediazione Mediazione ADR S.r.l., dichiara di aver ricevuto informativa di cui l'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e di esprimere consenso, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, affinché i dati personali possano essere trattati all'Organismo di mediazione Mediazione ADR s.r.l., nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art.13 del D.Lgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

ALLEGA:

- copia documento di identità;
- documentazione comprovante la impossibilità di partecipare

Luogo e data _____

Firma: _____

Vera la firma

Avv. _____ (firma dell'Avvocato per accettazione e per autentica).