***“ MEDIARE PER CONCILIARE*”**

***Organismo accreditato a svolgere la*** *mediazione di cui all’art. 3 del D.M. 18 Ottobre 2010 n. 180, al numero progressivo 259 del Registro degli Organismi abilitati a svolgere la mediazione.*

*Sede di Velletri (RM), Via Lata 217/E*

*Sede di Roma, Via Riccardo Grazioli Lante, 78.*

*Sede di Latina, Via Pontinia, 72.*

*Sede di Cisterna di Latina, Via Rosolino Pilo, 26.*

***Tel. 06/69353620***

**DICHIARAZIONE DI NON ADESIONE**

**Procedura N. ………**

(da inviare via pec all’indirizzo **mediareperconciliare.velletri@legalmail.it;mediareperconciliare.roma@legalmail.it**)

Il/La sottoscritto/a (Persona fisica o Azienda) ……………………………………………………………, nato a …………………residente/con sede in ………………………., a ………………………………, CAP…………..C.F./P.I. ……………………………………….., in persona del legale rappresentante (solo nel caso di persone giuridiche) ………………………………………….,

Tel. ……………………….. Cell. ……………………….. Fax ……………………

E-mail ……………………………………… .

Rappresentato da (Nome/Cognome)………………………………………………………………… ,

con Studio in …………………………. Via ……………………… , CAP …………….. ,

Tel. ………………………. Cell. ……………………….. Fax …………………….

PEC: ……………………………………… .

**DICHIARA DI NON VOLER ADERIRE AL TENTATIVO DI MEDIAZIONE SECONDO LE DISPOSIZIONI DI CUI AL D. Lgs. n. 28/2010 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICAZIONI**

**PROPOSTO DA**

|  |
| --- |
|  |

**Sig. / Spett.le………..**

**Rappresentato/a/i dall’Avv. …………..**

**OGGETTO**:…………………..

PER LE SEGUENTI RAGIONI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

* Copia documento di identità in corso di validità
* ………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di “Mediare per Conciliare”, consultabile e scaricabile al sito *www.mediareperconciliare.it* e di accettarne per intero e senza alcuna riserva la totalità del contenuto.

Luogo ………………. Data …………………….. Firma …………………………...

(firma di parte convenuta o dell’assistente munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679, per le sole finalità connesse alla presente istanza di mediazione, essendo a conoscenza che “Mediare per Conciliare” assicura il più alto grado di riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo …….………………… Data ……………………. Firma …………………………….

(firma di parte convenuta o dell’assistente munito degli appositi poteri)