***“ 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 ADESIONE

ALLA PROCEDURA N. ……….

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

La sottoscritto/a (Persona Fisica o Azienda)……………………………………………………………,nato a…………………residente/con sede in ……………………………….,Via………………………………….., 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 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**:  **………………………….**

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

* Memoria difensiva contenente le proprie ragioni (facoltativa)
* Copia ricevuta pagamento delle spese di avvio **ai sensi del D.M. n. 150/2023**, come da tariffario presente sul sito web.
* 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.

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)