



Organismo di Mediazione
Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 707 Reg. Organismi di Mediazione
Sede di Brescia - P.I. 04397650757
Via Cipro 1 - Tel. 0307640101 - Fax 0307640041
Mail: brescia@mediacon.org - Pec: mediacon@arubapec.it - Sito: www.mediacon.org

Spett.le

Mediacon S.r.l.

Inviare via pec a: mediacon@arubapec.it ;

Oppure via mail a: brescia@mediacon.org ;

Oppure via fax a: 0307640041.

ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____ fax _____
mail _____ assistito per il presente procedimento di mediazione dall'Avvocato
_____ per mandato a margine (o in calce) alla presente istanza e
domiciliato ai fini del presente procedimento presso lo studio del suo assistente legale e proprio difensore di fiducia
in _____ alla via _____ n. _____

ACCETTA IL TENTATIVO DI MEDIAZIONE PROMOSSO DA

A tal fine indico, quale opzione prescelta per l'incontro:

- La partecipazione personale e/o a mezzo persona¹ munita di procura speciale, ove possibile notarile;
- La partecipazione in modalità telematica (videoconferenza): indicare mail per invio dati di accesso:

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di conoscere il Regolamento di Procedura dell'Organismo di mediazione "Mediacon s.r.l.", disponibile sul sito www.mediacon.org. Autorizzo il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione. Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'articolo 7 del d.lgs n. 196/2003.

_____, li _____

¹ Codesta persona non deve essere l'avvocato.