



Organismo di Mediazione  
Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 707 Reg. Organismi di Mediazione  
Sede di Casarano - P.I. 04397650757  
Via Bruno Buozzi 10 - Tel. 08331720000 - Fax 08331720031  
Mail: [info@mediacon.org](mailto:info@mediacon.org) - Pec: [mediacon@arubapec.it](mailto:mediacon@arubapec.it) - Sito: [www.mediacon.org](http://www.mediacon.org)

Spett.le

Mediacon S.r.l.

**Inviare via pec a:** [mediacon@arubapec.it](mailto:mediacon@arubapec.it) ;

**Oppure via mail a:** [info@mediacon.org](mailto:info@mediacon.org) ;

**Oppure via fax a:** 08331720031.

#### 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 persona munita di procura notarile o delega;
- 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](http://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 \_\_\_\_\_