

Alla Segreteria dell'OdM **Rimedia** Accreditato con PDG 07/05/2011 al n. 297 del ROM – Ministero della Giustizia**Dichiarazione di adesione al 1° incontro procedura n. _____ / _____ (es. 123/2013)****Sez. 13 – Anagrafica Chiamato**

Nome e Cognome/Ragione Sociale: _____

Residenza/Sede Legale:

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (____)

- C.F. _____

P.I. _____ Tel. _____

cell. _____

email: _____

PEC _____

CODICE SDI: _____

Nome e Cognome del Legale Rapp.te o del delegato
(solo per persone giuridiche): _____

Residenza:

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ fax _____

cell. _____

email: _____

PEC _____

**N.B. ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONI (Sez. 1/ter) O PROCURA (Sez. 1/quarter).****Sez. 14 – Difensore**

Titolo _____

Nome Cognome: _____

tel. _____ fax _____

cell. _____ Con studio in: _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (____)

email: _____

PEC _____

Sez. 15 – Fatturazione (solo se diverso da sez. 1)

Ragione sociale: _____

Indirizzo _____

_____ PEC/Cod. _____

C.F. _____

P.I. _____

Sez. 16 – Allegati (se maggiori indicare il numero)

- Copia documento identità valido (chiamato)
- Prova del **versamento delle spese di avvio** come da convocazione, effettuato mediante versamento (bollettino postale) su c/c postale n. 9495968 ovvero Bonifico Bancario IBAN IT 71 H 05018 02800 000011370467 intestati a Rimedia Srl

• _____ • _____

Sez. 17 – Firme (per esteso)- Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del **Regolamento** relativo a questo Organismo, di accettarne il contenuto e le relative tariffe e di non aver avviato la medesima procedura presso **altri organismi di mediazione**.  Selezionare se all'incontro parteciperanno persone diversamente abili o che necessitano di assistenza sociosanitaria. **accetta** il tentativo di mediazione così come indicato nella notifica (data/sede/ecc.) **accetta** il tentativo di mediazione, ma chiede di modificare (data/sede/ecc.) _____

Luogo _____ Data _____

Firma Chiamato _____ Firma Difensore/Assistente _____

Sez. 18 – Privacy**RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI VOSTRI DATI PERSONALI** (ARTT. 6,7,8, 9 GDPR UE/2016/679)

DICHIARA/NO di aver preso visione dell'informativa privacy (in apposito modulo/sul sito internet) ai sensi dell'art. 13 GDPR UE/2016/679 e pertanto

Acconsente al trattamento dei Suoi dati personali particolari, per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa NO SI (**obbligatorio**)**Acconsente** al trattamento dei Suoi dati personali, per le finalità strettamente legate a comunicazioni

di carattere commerciale e attività promozionali specificate alla lettera b) del punto 2

NO SI (facoltativo)

Quest'ultimo è assolutamente facoltativo e, in caso di rifiuto, non viene prodotta alcuna conseguenza negativa riguardo i rapporti instaurati con la nostra società.

ACCONSENTO/NO

Firma Chiamato _____ Firma Difensore/Assistente _____

Rimedia Srl

Segreteria Generale - Pisa, Via Fiorentina n. 214/C (56121) - Tel. 050 98 05 59 - Fax 050 098 87 39

Toscana | Piemonte | Lombardia | Emilia Romagna | Umbria | Lazio | Sicilia

www.rimediasrl.it - info@rimediasrl.it

C.F. e P.I. 02000290508 - Capitale sociale i.v. € 20.000 - Iscritta alla CCIAA di Pisa REA 172486

Sez. 1/ter – Dichiarazione sostitutiva (solo per persone giuridiche)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a (luogo) _____ Prov. (_____) il _____
 Residente in (luogo) _____ Prov. (_____)
 Via/piazza _____ n. _____
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

La qualità di legale rappresentante della società _____
 Con sede in (luogo) _____ Prov. (_____)
 Via/piazza _____ n. _____
 P.I. _____

Allego fotocopia del documento d'identità.

Privacy. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiaro di essere informato che i **dati personali** raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge e di aver preso visione e approvare l'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili della società Rimedia Srl consultabile sul sito internet www.rimediassrl.it e richiamati nella domanda di mediazione.

Titolare del trattamento: Rimedia Srl, via Fiorentina n. 214/C, Pisa (56121). Responsabile del trattamento: Responsabile dell'OdM Rimedia.

Luogo e data: _____ IL DICHIARANTE (firma) _____

Sez. 1/quarter – Procura speciale (solo se necessaria)

DELEGA AD ESSERE RAPPRESENTATO NELLA MEDIAZIONE N. ____/____

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a (luogo) _____ Prov. (_____) il _____
 Residente in (luogo) _____ Prov. (_____)
 Via/piazza _____ n. _____ C.F. _____

DELEGO

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a (luogo) _____ Prov. (_____) il _____
 Residente in (luogo) _____ Prov. (_____)
 Via/piazza _____ n. _____ C.F. _____

a rappresentarmi e difendermi nel procedimento di mediazione promosso da/nei confronti di _____ innanzi all'Organismo di Mediazione Rimedia per la possibile conciliazione della controversia avente ad oggetto _____ conferendogli all'uopo **ogni più ampio potere**, ivi compreso quello di **conciliare, transigere, rinunciare, di riscuotere** in mia vece e darne quietanza, di sottoscrivere in nome e per conto mio un accordo di conciliazione dando fin d'ora per rato e valido il suo operato. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa dei miei dati personali secondo le disposizioni di cui agli artt. 7 e 13 D. Lgs. 196/03 e presto il consenso a che tali dati siano trattati dal sottoscritto difensore, dal personale del suo studio, dai suoi collaboratori anche esterni, e dalla segreteria dell' Organismo di Mediazione Rimedia il tutto per l'esecuzione del mandato conferito.

Allego fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato.

Privacy. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiaro di essere informato che i **dati personali** raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge e di aver preso visione e approvare l'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili della società Rimedia Srl consultabile sul sito internet www.rimediassrl.it e richiamati nella domanda di mediazione.

Titolare del trattamento: Rimedia Srl, via Fiorentina n. 214/C, Pisa (56121). Responsabile del trattamento: Responsabile dell'OdM Rimedia.

Luogo e data: _____ IL DICHIARANTE (firma) _____