

I dati contrassegnati da \* sono **OBBLIGATORI**Alla Segreteria dell'OdM **Rimedia** Accreditato con PDG 07/05/2011 al n. 297 del ROM – Ministero della Giustizia**Dichiarazione di adesione alla procedura n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (es. 123/12)****Sez. 13 – Anagrafica Chiamato**\*Nome e Cognome/Ragione Sociale:  
\_\_\_\_\_

\*Residenza/Sede Legale:

\*Via \_\_\_\_\_ \*n. \_\_\_\_\_

\*CAP \_\_\_\_\_ \*Comune \_\_\_\_\_ (\*) (\_\_\_\_)

\*C.F./P.I. \_\_\_\_\_

\*Professione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

\*PEC \_\_\_\_\_

\*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. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Sez. 1/ter)****Sez. 14 – Difensore/Assistente**

Titolo \_\_\_\_\_

\*Nome Cognome: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ Con studio in:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\*) (\_\_\_\_)

email: \_\_\_\_\_

\*PEC \_\_\_\_\_

**Sez. 15 – Fatturazione****N.B. per ragioni fiscali e legate al credito di imposta, la fattura deve essere intestata direttamente alle parti. Per esigenze particolari è necessario chiedere, prima di effettuare il pagamento, l'emissione della fattura indicando i dati corretti dell'intestazione. In caso contrario sarà emessa fattura alla parte.****Sez. 16 – Allegati** (se maggiori indicare il numero)

- Copia documento identità valido (chiamato)
- Prova del versamento delle spese di avvio e del primo incontro
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**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** e dichiaro di essere **consapevole di quanto previsto dall'art. 8, d.lgs. 28/2010 comma 4** (Le persone fisiche partecipano personalmente alla procedura di mediazione. In presenza di giustificati motivi, possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia. I soggetti diversi dalle persone fisiche partecipano alla procedura di mediazione avvalendosi di rappresentanti o delegati a conoscenza dei fatti e muniti dei poteri necessari per la composizione della controversia.)

  Selezionare se all'incontro parteciperanno persone diversamente abili o che necessitino 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****Informativa PRIVACY sul trattamento dei Vostrì dati personali - Art. 13 GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679))**

In conformità a quanto disposto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003, così come modificato dal d. lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati dalla società Rimedia S.r.l. con la massima riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento e alla gestione dell'incarico conferito. L'informativa completa è consultabile sul sito [www.rimedia srl.com](http://www.rimedia srl.com) nella sezione "Privacy Policy" [www.rimedia srl.com/privacy-policy](http://www.rimedia srl.com/privacy-policy)

**PRIVACY e ANTIRICICLAGGIO** Autorizzo il trattamento dei dati forniti per le finalità contenute nell'informativa completa che dichiaro di conoscere. Inoltre, ai fini della normativa antiriciclaggio, mi dichiaro consapevole che in ottemperanza alle disposizioni del d.lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni nonché alle disposizioni dell'Autorità (mi assumo quindi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per dichiarazioni false o non veritiere) sono tenuto ad identificarmi nei modi e nelle forme previsti dalla predetta normativa, sono inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 del predetto d.lgs in caso di informazioni false o non veritiere, devo fornire per iscritto tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica, inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 del d.lgs n.231/2007 nel caso ed in particolare delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue la prestazione professionale sono tenuto altresì a identificare il "Titolare effettivo" di cui all'art. 21 del d.lgs 231/2007 e succ. modificazioni.

DICHARA/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 (**obbligatorio**)**Acconsente** al trattamento dei Suoi dati personali, per le finalità strettamente legate a comunicazioni di carattere commerciale e attività promozionali  
NO  SI  (facoltativo)

Firma Chiamato \_\_\_\_\_ Firma Difensore/Assistente \_\_\_\_\_

**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

**D I C H I A R A**

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

DICHIARO che vi sono/non vi sono titolari effettivi (nome cognome e codice fiscale: \_\_\_\_\_) il quale costituisce/non costituisce persona politicamente esposta ai sensi del d.lgs. 231/07

**Allego fotocopia del documento d'identità.**

Informativa PRIVACY sul trattamento dei Vostri dati personali - Art. 13 GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679)  
In conformità a quanto disposto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003, così come modificato dal d. lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati dalla società Rimedia S.r.l. con la massima riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento e alla gestione dell'incarico conferito. L'informativa completa è consultabile sul sito [www.rimediastrl.com](http://www.rimediastrl.com) nella sezione "Privacy Policy" [www.rimediastrl.com/privacy-policy](http://www.rimediastrl.com/privacy-policy)

Firma \_\_\_\_\_