

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)

I sottoscritti dichiarano 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. In presenza di giustificati motivi, possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri). **DICHIARANO DI CONOSCERE e ACCETTARE IN PARTICOLARE LE SEGUENTI CLAUSOLE PRESENTI NEL REGOLAMENTO DI PROCEDURA:** Art. 4 documenti depositati in segreteria liberamente accessibili a controparti; Art. 9 termini per eccezione di incompetenza territoriale; Art. 12 conclusione verbale senza firma; Art. 13 riservatezza, inutilizzabilità e divieto di chiamare a testimoniare; Art. 14 responsabilità delle parti e degli avvocati e limiti alla responsabilità dell'Organismo con particolare riferimento a decadenze e prescrizioni con termine prossimo al deposito delle istanze.; Art. 14 notifica a cura della parte istante; Art. 14 termini per richiedere documentazione all'Organismo; Art. 15 Foro competente; All. A spese di mediazione e tariffario; All. A Artt. I e II spese di avvio, di primo incontro e ulteriori spese di mediazione; All. A Art. IV determina del valore a cura del mediatore o del Responsabile dell'Organismo; All. A art. X termini per i pagamenti; All C Art. V accesso riservato alle stanze online.

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

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.rimediari.com nella sezione "Privacy Policy" www.rimediari.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.

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 (**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 nella sezione "Privacy Policy" www.rimediastrl.com/privacy-policy

Firma _____