

ALLA SEGRETERIA
della Mediatori Professionisti Roma (MPR) s.r.l.

ADESIONE A MEDIAZIONE FAMILIARE

PARTE ADERENTE

Nominativo* _____
C.F.* _____ P.IVA* _____
Indirizzo/Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____
Cap* _____ Tel.* _____
Email/PEC* _____

ACCETTA

Il tentativo di mediazione familiare proposto da

PARTE PROPONENTE

Nominativo* _____
C.F.* _____ P.IVA* _____
Indirizzo/Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____
Cap* _____ Tel.* _____
Email/PEC* _____

Tutti i campi segnati con asterisco (*) sono obbligatori

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

ALLEGATI FACOLTATIVI

Si autorizza Non si autorizza Mediatori Professionisti Roma S.r.l. ad inviare gli allegati alla parte aderente.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a **Mediatori Professionisti Roma S.r.l.**, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'esecuzione del tentativo di mediazione. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 e dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

Luogo e data, _____ Firma leggibile _____