

**MODULO DI PROROGA DEL TERMINE DELLA MEDIAZIONE**

**RGM** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*depositata in data* \_\_\_\_\_ *da* \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Parte Istante</i>                       | <input type="checkbox"/> <i>Parte invitata</i>                       |
| <input type="checkbox"/> <i>Legale di parte istante</i>             | <input type="checkbox"/> <i>Legale di parte invitata</i>             |
| <input type="checkbox"/> <i>Consulente di Parte Istante</i>         | <input type="checkbox"/> <i>Consulente di parte invitata</i>         |
| <input type="checkbox"/> <i>Legale di Parte Istante con procura</i> | <input type="checkbox"/> <i>Legale di parte invitata con procura</i> |

**Denominazione:** \_\_\_\_\_

**Natura giuridica:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale/Partita I.V.A.:** \_\_\_\_\_

**Sede/Recapito:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Pec:** \_\_\_\_\_

**Rappresentante (eventuale):** \_\_\_\_\_

**Natura della mediazione richiesta:**

- "delegata" dal Giudice*       *obbligatoria*       *clausola contrattuale*       *volontaria*

**Valore della mediazione: €** \_\_\_\_\_

**Mediatore nominato: avv./dott.** \_\_\_\_\_

**Adesione al procedimento di mediazione:**

- sì*      data: \_\_\_\_\_  
 *no*

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_ **Firma leggibile:** \_\_\_\_\_

**Accettazione del regolamento dell'Organismo di mediazione MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L., dell'attività di mediazione, dei costi della mediazione e dei codici di comportamento delle parti:**

Con il presente atto accetto la procedura di mediazione presso l'Organismo MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L. ed al contempo accetto e mi impegno a rispettare e a seguire il regolamento dell'Organismo MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L., in particolare gli artt. 5 (obbligo di riservatezza), 8-9 (svolgimento del primo incontro di programmazione, della mediazione e poteri del mediatore), 13 (indennità e spese della mediazione), 14 (responsabilità delle parti) e Allegato I (tabella delle indennità di mediazione) del Regolamento.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_ **Firma leggibile:** \_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni e normativa connessa e conseguente e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR):**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati a MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L., acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed esecuzione del tentativo di mediazione. Si dichiara, inoltre, di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informati dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_ **Firma leggibile:** \_\_\_\_\_