



Si allega la seguente documentazione:

- 1) Eventuale mandato al consulente con poteri conciliativi (l'assistenza non è obbligatoria per Legge);
- 2) copia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale;
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

Il sottoscritto dichiara:

- 1) di aver, ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs. 28/2010, preso visione del regolamento che disciplina la procedura di mediazione presso l'organismo Mediaconciliazione Napoli Onlus e s'impegna a rispettarlo;
- 2) di versare l'indennità prevista nel tariffario nella modalità di legge e del regolamento.

Ogni comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'organismo:

- al domicilio o residenza sopra indicata.
- ai recapiti del consulente incaricato.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Data

in fede(firma)

Legenda :

* = Campi da compilare obbligatoriamente

(1) = In caso di persona giuridica indicare la natura giuridica : società di persone,società di capitali,associazione,consorzio,cooperativa,ente pubblico,comitato,condominio,ecc..

(2) = nome e cognome se persona fisica, denominazione se persona giuridica.

(3) = indicare il rappresentante o una persona fisica da contattare