



Spett.le MediaCons S.r.l. Organismo di Mediazione
Sede di _____
via _____
Cap _____ Città _____

MODULO DI NON ADESIONE

La presente può essere depositata presso la Segreteria dell'Organismo ovvero inviata per mezzo fax (l'indirizzo e i recapiti telefonici sono presenti nella lettera di convocazione).

Il sottoscritto Sig. _____ (se persona giuridica: legale rappresentante p.t.
della società _____) nato a _____ il _____
_____ CF/PI _____ e residente in Via _____ Cap _____
_____ Città _____, Tel. _____, Cell. _____,
email _____ **(campi obbligatori).**

Rappresentato dall'Avv. _____ con studio in via _____,
Cap _____ Città _____, Tel. -- _____, Fax. _____,
Cell. _____ **(campi facoltativi).**

NON INTENDE ADERIRE

al procedimento di mediazione **prot. n.** ____/____ e pertanto di non partecipare alla prima sessione in data _____
ore _____ presso la sede di _____ sita in via _____
Cap _____ Città _____ concedendo espressa liberatoria al Mediatore incaricato del procedimento
per la redazione di verbale di "non riuscita conciliazione" per la sua mancata partecipazione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.Lgs 30/06/2010 n. 196)

Consenso trattamento dati - D. LGS. 196/2003 - IL/LA sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a MediaCons S.r.l. acconsente al loro trattamento da parte della stessa, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Titolare dei dati è MediaCons S.r.l., con sede in via Tommaso Cappello, 14 92016 Ribera AG

Luogo _____, data ____ / ____ / _____ firma _____



L'Organismo MediaCons Srl si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, necessari per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti non saranno trasmessi all'esterno, saranno comunicati al mediatore, all'eventuale co-mediatore designato e al personale amministrativo dell'Organismo.

- I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come “ **riservati al solo mediatore** ”, potranno essere comunicati a tutte le parti coinvolte nella procedura gestita dall'Organismo medesimo.

- Il sottoscritto con la firma sotto riportata, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Organismo MediaCons S.r.l. relativamente all'esperimento e a tutto quanto collegato al procedimento di mediazione, conferma altresì di aver ricevuto l'informativa sul trattamento da parte dell'Organismo medesimo dei propri dati personali.

Luogo _____, data ___ / ___ / _____

firma _____

DOCUMENTI ALLEGATI (obbligatori)

- 1) copia documento d'identità in corso di validità
- 2) copia codice fiscale
- 3) Altro _____