Ass. Civilmed

Tel 0884536803
Fax 0883536803
Mail segreteria@civilmed.it
PEC amministrazione@pec.civilmed.it
Web http://www.civilmed.it

CIVILMED
ORGANISMO DI MEDIAZIONE

PROCURA SOSTANZIALE PER IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto/a _____ c.f. _____ nato/a a

_____ (____) il ___/___/_____ e residente a _____ (___)

alla via _____ n. _____ in qualità di

_____

dell'impresa/società/ente_____, p.iva _____, con sede in

_____ (____), alla via _____ n. ___

conferisce procura speciale a

_____ c.f. _____ nato/a a

_____ (____) il ___/___/_____ con studio in _____ (___)

alla via _____ n. _____

affinché in suo nome, in sua vece e per suo conto intervenga avanti l'Organismo di mediazione Ass. Civilmed nel procedimento di mediazione n. _____/ _____, instaurato da

_____

nei confronti di _____

ed avente ad oggetto (specificare dettagliatamente l'oggetto della mediazione):
_____

_____

_____

conferendo al nominato procuratore ogni più ampio potere, compresi quelli di promuovere la mediazione / aderire alla procedura di mediazione, intervenire al primo incontro e agli eventuali successivi, stabilire rinvii presiedendo ai medesimi, pagare ed incassare somme, pagare gli oneri dovuti all'Organismo, assumere impegni finalizzati alla composizione amichevole della controversia, pattuire termini, condizioni e modalità dell'esecuzione dell'accordo, assumere obblighi di riservatezza in merito alle dichiarazioni rese ed alle

Organismo di Mediazione iscritto al n?751 del Ministero della Giustizia 0751
Ass. Civilmed CF - P. IVA: 03797710716
Piazza G. Marconi 10 - 71043 - Manfredonia

informazioni acquisite durante il procedimento qualora vi sia l'accordo di tutte le parti del procedimento.
All'uopo, si dichiara che il nominato procuratore è completamente a conoscenza dei fatti e, pertanto, gli si conferisce espressamente il pieno potere di disporre dei diritti sostanziali che sono oggetto della richiamata procedura di mediazione e fare tutto quanto altro utile ed opportuno per il buon fine di questa procura.
Ove necessario, autorizza altresì, il procuratore alla sottoscrizione digitale dei verbali di incontro di mediazione.
Il tutto con promessa di rato e valido e sotto gli obblighi di legge.
Autorizza il procuratore e l'Organismo di Mediazione incaricato al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

_____, lì _____ Firma _____

All.: fotocopia documento identità del delegante