

DOMANDA DI MEDIAZIONE FAMILIARE

Spettabile
ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI VARESE
PALAZZO DI GIUSTIZIA
21100 Varese – Piazza Cacciatori delle Alpi 4 – Tel. e Fax 0332.285219
Iscritto nel registro degli organismi di mediazione presso il Ministero della Giustizia
di cui all'art. 3 D.M. n. 180/10 al num. 174
segreteria@pecvarese.organismoconciliazioneforense.it

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

Cognome e Nome _____			
Nato il	__/__/____ a:	_____	Prov /Stato _____
Indirizzo	_____		CAP _____
Città	_____		Prov /Stato _____
C.F.	_____ P. Iva _____		
Tel.	Cell. _____	Fax _____	_____
Email	_____		
Posta certificata	_____		

Assistita nella procedura con specifica procura da: Avvocato

Cognome e Nome _____			
Nato il	__/__/____ a:	_____	Prov /Stato _____
Indirizzo	_____		CAP _____
Città	_____		Prov /Stato _____
CF	_____ P. Iva _____		
Tel.	Cell. _____	Fax _____	_____
Email ePEC	_____		

- Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE FAMILIARE NEI CONFRONTI DI:

Persona fisica

Cognome e Nome _____

Nato il __/__/____ a: _____ Proov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Proov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

Posta certificata _____

Assistita nella procedura con specifica procura da: o Avvocato

Cognome e Nome _____

Nato il __/__/____ a: _____ Proov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Proov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

e _____

PEC _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA VICENDA :

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia documento d'identità
- Altro:

N.B. Si ricorda di segnalare alla segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo mediatore

CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ente, come organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Data __/__/____ Firma: