Io sottoscritto/a , (C.F.: ), nato/a a

il

residente a

in Via

, documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_ assistito/a dall’avv. ,

# DICHIARO

di avere depositato ex D.Lgs. 28/2010 e s.m.i. domanda di mediazione / di essere stato invitato/a a partecipare

ex D.Lgs. 28/2010 e s.m.i. al procedimento di mediazione presso l’Organismo di Mediazione Forense del COA di Sciacca, sede in Sciacca via Allende c/o Palazzo di Giustizia piano 1, nei confronti di/avviato da \_, avente ad oggetto

;

che non potrò essere presente personalmente all’incontro del \_\_\_\_\_\_\_o/ per l’intera durata del procedimento per i seguenti motivi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto

# DELEGO

Il/La Sig./Sig.ra / L’Avvocato , nato/a

a , il residente a in

Via , a rappresentarmi per l’incontro del\_\_\_\_\_\_\_/per tutta la durata della procedura di mediazione, conferendogli/le il potere di avviare o meno il procedimento, di esporre i fatti oggetto di mediazione di cui ha piena conoscenza, di rendere dichiarazioni innanzi al mediatore, di richiedergli la formulazione di una proposta ex art. 11 d.lgs. 28/2010 e s.m.i. e/o la nomina di un consulente tecnico di mediazione, di nominare un consulente di parte, attribuendo al procuratore ogni più ampio potere di legge, ivi compreso quello di assumere impegni volti alla composizione della controversia, di sottoscrivere l’accordo di mediazione, stabilendone termini, condizioni e modalità di esecuzione, o l’eventuale verbale negativo, di incassare o pagare somme, di rinunziare agli atti e domande, di integrare o modificare le domande iniziali, di accettare rinunzie, di chiamare terzi in mediazione, nonché di assumere obblighi di riservatezza in merito alle informazioni acquisite nel corso del procedimento, con espressa e consapevole volontà di ratificare e convalidare sin da ora il suo operato.

Ai sensi dell’art. 8 bis del D.Lgs. 28/2010 e s.m.i. , negli incontri di mediazione svolti in modalità telematica, si autorizza il proprio avvocato alla sottoscrizione , per nome e conto del sottoscritto, in formato digitale di tutti i verbali del procedimento.

Autorizza il procuratore e l’Organismo di Mediazione incaricato al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Si allegano fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_ Il/La dichiarante