MedArb s.r.l.
Amicable Dispute Resolution

Iscritta al n. 126 del Registro degli Organismi di Mediazione a norma dell'art. 38 DLgs. 17 gennaio 2003 Confermata con P.D.G. del 19.10.2011

Iscritta al n. 126 dell'Elenco degli Enti di formazione previsti dall'art.4 comma 3 del DM 23 luglio 2004 n. 222

☐ **Altre parti istanti** ☐ **Altre parti Aderenti**

Allegato all'istanza di mediazione tra _____ **e** _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____

CAP _____ **CITTA'** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

COD. FISCALE _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, O CONSULENTE CON MANDATO O DELEGA (da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTA' _____ **P.IVA** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NEL TRASMETTERE I PROPRI DATI A MEDARB 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 E' MEDARB S.R.L., CON SEDE IN VIA ON F. NAPOLITANO 35/37 NOLA (NA)

MEDARB S.R.L. ASSICURA LA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA TUTTI I DATI E LE INFORMAZIONI DI CUI VERRA' A CONOSCENZA NELL'ESECUZIONE DELL'INCARICO

LUOGO E DATA

FIRMA _____

MedArb s.r.l.
Amicable Dispute Resolution

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____

CAP _____ **CITTA'** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

COD. FISCALE _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, O CONSULENTE CON MANDATO O DELEGA (da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTA' _____ **P.IVA** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NEL TRASMETTERE I PROPRI DATI A MEDARB 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 E' MEDARB S.R.L., CON SEDE IN VIA ON F. NAPOLITANO 35/37 NOLA (NA)

MEDARB S.R.L. ASSICURA LA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA TUTTI I DATI E LE INFORMAZIONI DI CUI VERRA' A CONOSCENZA NELL'ESECUZIONE DELL'INCARICO

LUOGO E DATA

_____

FIRMA

MedArb s.r.l.
Amicable Dispute Resolution

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____

CAP _____ **CITTA'** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

COD. FISCALE _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, O CONSULENTE CON MANDATO O DELEGA (da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTA' _____ **P.IVA** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NEL TRASMETTERE I PROPRI DATI A MEDARB 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 E' MEDARB S.R.L., CON SEDE IN VIA ON F. NAPOLITANO 35/37 NOLA (NA)

MEDARB S.R.L. ASSICURA LA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA TUTTI I DATI E LE INFORMAZIONI DI CUI VERRA' A CONOSCENZA NELL'ESECUZIONE DELL'INCARICO

LUOGO E DATA

_____

FIRMA

MedArb s.r.l.
Amicable Dispute Resolution

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____

CAP _____ **CITTA'** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

COD. FISCALE _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, O CONSULENTE CON MANDATO O DELEGA (da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTA' _____ **P.IVA** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NEL TRASMETTERE I PROPRI DATI A MEDARB 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 E' MEDARB S.R.L., CON SEDE IN VIA ON F. NAPOLITANO 35/37 NOLA (NA)

MEDARB S.R.L. ASSICURA LA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA TUTTI I DATI E LE INFORMAZIONI DI CUI VERRA' A CONOSCENZA NELL'ESECUZIONE DELL'INCARICO

LUOGO E DATA

_____

FIRMA

MedArb s.r.l.
Amicable Dispute Resolution

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____

CAP _____ **CITTA'** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

COD. FISCALE _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, O CONSULENTE CON MANDATO O DELEGA (da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTA' _____ **P.IVA** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NEL TRASMETTERE I PROPRI DATI A MEDARB 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 E' MEDARB S.R.L., CON SEDE IN VIA ON F. NAPOLITANO 35/37 NOLA (NA)

MEDARB S.R.L. ASSICURA LA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA TUTTI I DATI E LE INFORMAZIONI DI CUI VERRA' A CONOSCENZA NELL'ESECUZIONE DELL'INCARICO

LUOGO E DATA

_____

FIRMA

MedArb s.r.l.
Amicable Dispute Resolution

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE ALLA VIA/PIAZZA _____

CAP _____ **CITTA'** _____

TEL. _____ **CELL.** _____

COD. FISCALE _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, O CONSULENTE CON MANDATO O DELEGA (da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTA' _____ **P.IVA** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NEL TRASMETTERE I PROPRI DATI A MEDARB 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 E' MEDARB S.R.L., CON SEDE IN VIA ON F. NAPOLITANO 35/37 NOLA (NA)

MEDARB S.R.L. ASSICURA LA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA TUTTI I DATI E LE INFORMAZIONI DI CUI VERRA' A CONOSCENZA NELL'ESECUZIONE DELL'INCARICO

LUOGO E DATA

_____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016
e consenso al trattamento di dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), in relazione ai dati personali di cui l'organismo entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica,
Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è la Medarb s.r.l. con sede legale in Nola alla via On. F. Napolitano 35/37
Il Titolare può essere contattato mediante email all'indirizzo contatti@medarb.it, mediante PEC all'indirizzo medarb@legalmail.it.
La medarb s.r.l. ha nominato quale responsabile della protezione dei dati personali, Avv. Raimondo Giudice

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- rispettare gli obblighi incombenti sul professionista e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

La medarb s.r.l. tratta i Suoi dati personali lecitamente, per le seguenti finalità, i dati obbligatori raccolti verranno trattati al fine di consentire la registrazione al servizio e quindi all'erogazione dello stesso, con modalità necessarie per il relativo corretto espletamento.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del procedimento di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui la società sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. Consulenti e commercialisti o altri legali che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
2. Istituti bancari e assicurativi che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
3. Soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere alla società l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dalla società- nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

Il sottoscritto _____ Codice fiscale: _____
acconsente a che la società ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

□ Presta il consenso

□ Nega il consenso

Nola lì ____/____/_____

Per presa visione ed accettazione
firma

_____