



ALLEGATO B)

Servizio di conciliazione di imparzialità dei mediatore e di accettazione della Camera di Commercio di Firenze

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A MEDIATORE E DICHIARAZIONI DI INDIPENDENZA, IMPARZIALITÀ E NEUTRALITÀ

Il/la sottoscritto/a nato ailCF.....email
.....PEC.....iscritto nell'elenco dei mediatori dell'organismo
di.....nominato mediatore nel procedimento n.

tra le seguenti parti

e

DICHIARA

- 1) di accettare integralmente il regolamento e il codice etico dell'Organismo, compresa la tabella delle indennità spettanti all'Organismo e ai mediatori;
- 2) di accettare l'incarico di mediatore e di rispettare gli obblighi di riservatezza previsti dalla normativa vigente;
- 3) di essere indipendente, neutrale e imparziale nei confronti delle parti in lite;
- 4) di impegnarsi a comunicare immediatamente al Responsabile dell'Organismo e alle parti tutte, le circostanze, emerse durante la procedura, idonee ad incidere sulla sua indipendenza ed imparzialità;
- 5) di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi e di incompatibilità all'assunzione dell'incarico ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, avuto conoscenza della informativa in materia di dati personali di cui al D.lgs. 196/03 n. 196 e al Regolamento UE 2016/679 nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione della Camera di commercio di..
accosente al loro trattamento da parte dello stesso Ente unicamente per la gestione del servizio di mediazione.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti indicati nella normativa in materia di trattamento dei dati personali sopra richiamata.

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di commercio di.....

Luogo e data

Firma