

PROCURA SPECIALE SOSTANZIALE

Il sottoscritto
C.F. P.IVA
nato a il domiciliato in
Cap Prov..... Via n.
tel..... fax Pec.....
in proprio
nella qualità di rappresentante di..... C.F.....
con sede in CapProv.....Via n.
tel..... fax Pec.....
con riferimento al procedimento di mediazione n.,
tra/.....

pendente davanti all'Organismo di mediazione FACILITA organizzazione indipendente per la gestione delle relazioni e dei gruppi – società cooperativa, iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 21 del [Registro degli Organismi di Mediazione](#) tenuto presso il Ministero della Giustizia.

COMUNICA

che non potrà partecipare personalmente all'incontro fissato dal mediatore per i seguenti motivi:

.....
.....

NOMINA PROCURATORE SPECIALE

(Dati del Procuratore)

.....
.....
.....

per transigere, conciliare e disporre totalmente nella procedura di mediazione sopra indicata in nome e proprio conto, ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso. Si conferisce al nominato procuratore ogni più ampio potere, compresi quelli di promuovere la mediazione ovvero di aderire alla stessa, intervenire al primo incontro ed agli eventuali successivi, concordare rinvii presiedendo ai medesimi, pagare ed incassare somme, pagare gli oneri dovuti all'organismo, pronunciarsi in ordine alla possibilità di iniziare il procedimento ai sensi dell'art. 8, co. 1, D.lgs 28/2010, assumere impegni finalizzati alla eventuale risoluzione conciliativa della controversia, pattuire termini, condizioni e modalità dell'esecuzione dell'accordo in nome e per conto del mandante. 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 oggetto del richiamato procedimento di mediazione e di fare tutto quanto altro utile ed opportuno per il buon fine di questa procura.** Il tutto con promessa di rato e valido e sotto gli obblighi di legge.

Consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di mediazione FACILITA organizzazione indipendente per la gestione delle relazioni e dei gruppi – società cooperativa con sede a Forlì, dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR) alla pagina <https://www.adrintesa.it/privacy-policy> e di aver espresso il consenso al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte di FACILITA organizzazione indipendente per la gestione delle relazioni e dei gruppi – società cooperativa, nel rispetto del Regolamento EU sopra richiamato, per tutte le finalità in esso indicate, tra cui l'espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto

ALLEGA:

- copia documento di identità;

....., lì Firma: