

ISMED GROUP

Partita i.v.a. e codice fiscale 02727730802

Sede Via Tommaso Campanella, 38/A 89127 Reggio Calabria

www.ismed.it - ismed@pec.it - mediazione@pec.it

DATA DEPOSITO

NON COMPILARE

DOMANDA DI MEDIAZIONE MEDIAZIONE FAMILIARE

SEZIONE A	DATI DELLA PARTE			CAMPI OBBLIGATORI
Il/La sottoscritto/a	Cognome			
	Nome			
Codice fiscale				
Telefono		Cellulare		
Indirizzo				
Città/Prov.			C.A.P.	
E.mail			Chiedo di ricevere corrispondenza all'indirizzo e.mail indicato	
La parte deve sempre partecipare personalmente agli incontri, secondo quanto previsto dal Regolamento per la mediazione familiare				

SEZIONE B	DATI DELLA PARTE			CAMPI OBBLIGATORI
Il/La sottoscritto/a	Cognome			
	Nome			
Codice fiscale				
Telefono		Cellulare		
Indirizzo				
Città/Prov.			C.A.P.	
E.mail			Chiedo di ricevere corrispondenza all'indirizzo e.mail indicato	
La parte deve sempre partecipare personalmente agli incontri, secondo quanto previsto dal Regolamento per la mediazione familiare				

SEZIONE C	ELENCO ALLEGATI	CAMPI OBBLIGATORI
<u>NON ALLEGARE IN QUESTA FASE DOCUMENTI RISERVATI AL SOLO MEDIATORE</u>		
Ricevuta del pagamento € 50,00	Codice fiscale di ciascuna parte	
Provvedimento del Giudice <i>(se la mediazione è su invio del magistrato)</i>	Documento di identità di ciascuna parte	

SEZIONE C	ELENCO ALLEGATI	CAMPI OBBLIGATORI
Sede		

SEZIONE E	MODALITÀ DI TRASMISSIONE E PAGAMENTO	CAMPI OBBLIGATORI
<p>La presente domanda di mediazione (unitamente alla ricevuta del pagamento delle spese di adesione al percorso pari ad € 50,00; copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale per ciascuna parte) può essere depositata:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>brevi manu</i> presso tutte le sedi Ismed indicate sul sito - a mezzo di raccomandata a.r. alla sede Ismed Group sita in Via Tommaso Campanella, 38/A 89127 Reggio Calabria - a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo ismed@pec.it. In caso di deposito via pec, l'originale dovrà essere depositato presso la sede prescelta al primo incontro. <p>Il pagamento delle spese di avvio pari ad € 50,00 (i.v.a. inclusa) può essere effettuato a mezzo di bonifico bancario sul codice IBAN - IT 40T0307501603CC1510481779 in favore di Ismed Group indicando come causale: <i>acconto percorso di Mediazione familiare + (Nome e cognome parti)</i>.</p>		

SEZIONE F	SOTTOSCRIZIONI DELLE PARTI		CAMPI OBBLIGATORI
<p>Le sottoscrizioni devono essere apposte da ciascuna parte personalmente. <u>In mancanza, il presente Modulo di adesione non può essere accolto.</u></p>			
<p>Con la presente istanza le parti congiuntamente chiedono l'avvio di un percorso di Mediazione familiare da svolgersi secondo le modalità previste dal Regolamento Ismed Group e amministrato dai Mediatori familiari iscritti all'Elenco di Ismed Group consultabile sul sito www.ismed.it.</p> <p>Dichiarano di avere personalmente sottoscritto il presente Modulo di adesione al Percorso di Mediazione Familiare e di aver preso visione della normativa vigente in materia nonché del Regolamento Ismed Group che dichiarano di accettare integralmente, e di accettare i criteri di determinazione e le indennità di mediazione di Ismed Group di riconoscendo il relativo debito nei confronti di Ismed Group.</p> <p>Dichiarano di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.</p> <p>Si autorizza al trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Ismed Group si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato, al responsabile della segreteria e al personale amministrativo di Ismed Group, e con trasmissione all'esterno per fini amministrativi e contabili.</p>			
Luogo		Data	
Nome e Cognome		Firma	
Nome e Cognome		Firma	