

ALLA SEGRETERIA
della Mediatori Professionisti Roma (MPR) s.r.l.

DOMANDA DI MEDIAZIONE FAMILIARE

CONGIUNTAMENTE

Nominativo* _____
C.F.* _____ P.IVA* _____
Indirizzo/Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____
Cap* _____ Tel.* _____
Email/PEC* _____

E

Nominativo* _____
C.F.* _____ P.IVA* _____
Indirizzo/Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____
Cap* _____ Tel.* _____
Email/PEC* _____

(*Tutti i campi indicati con asterisco sono obbligatori)

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE

di avviare una procedura di mediazione familiare al fine di dirimere la controversia sorta tra i medesimi ed avente il seguente oggetto:

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

ALLEGATI FACOLTATIVI

Si autorizza Non si autorizza Mediatori Professionisti Roma S.r.l. ad inviare gli allegati alla parte aderente.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a **Mediatori Professionisti Roma S.r.l.**, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'esecuzione del tentativo di mediazione. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 e dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

Luogo e data, _____ Firma leggibile 1 _____
Luogo e data, _____ Firma leggibile 2 _____

Tel. 0662280464 / 0645653549 - Fax 1782730354

PEC mproma@legalmail.it

E-mail info@mproma.com

Sito Web www.mproma.com