

DICHIARAZIONE D'IMPARZIALITA' DEL CONCILIATORE

Il sottoscritto, _____, nato a _____, il / / ,

Cod. Fisc: _____, P.IVA: _____, con studio in via

_____, n. _____, Città _____,

Prov (____), Tel.: (+39) _____, Cell.: (+39) _____, e-mail:

_____, nella sua qualità di **Conciliatore Specializzato dell'Organismo di Conciliazione e Arbitrato "e-Mediation"** - con sede in Via Nino Bixio, n. 31, 20129 MILANO - tel. 800.168.798 e-mail: segreteria@emediation.it, regolarmente designato dal Responsabile dell'Organismo a tentare la conciliazione della lite tra:

Parte/i istante/i:

Parte/i convocata/e in mediazione:

Il giorno: _____, c/o la sede secondaria territorialmente competente
in _____

Controversia in materia di _____

Con la presente,

DICHIARA

1. di accettare l'incarico di conciliatore relativamente alla suindicata controversia;
2. di trovarsi, rispetto alle Part ed alla controversia, in posizione di indipendenza, imparzialità e neutralità;
3. di svolgere l'incarico rispettando il "Regolamento della Procedura dell'Organismo", oltre al Codice Etico.

Luogo e data,

Firma del Conciliatore

La presente dovrà essere inviata prima della data fissata per il primo incontro congiunto, debitamente compilata e sottoscritta a mezzo email all'indirizzo: segreteria@emediation.it o a mezzo posta in **Via Nino Bixio, 31, 20129 Milano**.

La Camera di Conciliazione e Arbitrato "eMediaton" è iscritta al n. 232 del Registro del Ministero della Giustizia degli "organismi" deputati a gestire i tentativi di conciliazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e D. Min.180/2010.