



ALLEGATO B

**Accettazione della nomina a Mediatore
e dichiarazioni di indipendenza, imparzialità e neutralità**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ain data.....

c.f.....Tel.....

mail.....pec.....

iscritto nell'elenco dei Mediatori del Centro studi e servizio (odm n.1025 del registro), nominato mediatore nel procedimento MED..... /..... tra le parti:

.....
.....

DICHIARA

- di accettare integralmente il regolamento e il codice etico dell'Organismo, compresa la tabella delle indennità spettanti all'Organismo e ai mediatori;
- di accettare l'incarico di mediatore e di rispettare gli obblighi di riservatezza previsti dalla normativa vigente;
- di essere indipendente, neutrale e imparziale nei confronti delle parti in lite;
- 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;
- di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi e di incompatibilità all'assunzione dell'incarico ai sensi della normativa vigente.
- di impegnarsi a trattare personali raccolti in funzione e per le finalità ed i connessi adempimenti inerenti l'affidamento del presente incarico.

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di privacy, il Mediatore è titolare autonomo del trattamento dei dati personali che sono e saranno in suo possesso.

Il Mediatore.....

Sottoscritto con firma digitale

(artt. 20,21,22,23 e 24 del D.Lgs. n. 82 del 7/3/2005 e s.m.i.)