

Organismo Veronese di Mediazione Forense

iscritto al n. 396 del Registro degli organismi abilitati a svolgere la mediazione

tenuto dal Ministero della Giustizia

Corte Giorgio Zanconati n. 1 - 37122 - Verona, tel. n. 0458010921 / fax 0452039858

www.organismoveronese-mediazioneforense.it

DICHIARAZIONE DI IMPARZIALITÀ E DI RISERVATEZZA DEL MEDIATORE TIROCINANTE

Io sottoscritto/a avvocato _____
quale mediatore tirocinante nel procedimento fra le seguenti parti:

Nome o ragione sociale	
------------------------	--

assistita dall'avvocato _____

Nome o ragione sociale	
------------------------	--

assistita dall'avvocato _____

(da una parte)

e

Nome o ragione sociale	
------------------------	--

assistita dall'avvocato _____

Nome o ragione sociale	
------------------------	--

assistita dall'avvocato _____

(dall'altra parte)

dichiaro sotto la mia personale responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- che non sussiste alcuna situazione di incompatibilità che comprometta la mia imparzialità o la mia indipendenza dalle parti coinvolte nel procedimento sopra rubricato;
- che non sussiste alcuna situazione di incompatibilità disciplinata dall'articolo 8 del Regolamento di procedura e codice etico dell'O.V.M.F.;
- che non ricorre alcuna delle ipotesi previste dagli articoli 37 e 55 c.d.f. e dall'art. 815 c.p.c.;

dichiaro altresì

- i) di essere consapevole che il tirocinio assistito nel procedimento sopra rubricato è svolto gratuitamente quale obbligo di aggiornamento formativo previsto dall'art. 4, comma 3, lett. b), seconda parte, del D.M. 180/2010;
- ii) di aver letto, di accettare e di impegnarmi ad applicare il Regolamento di procedura e codice etico dell'O.V.M.F.;

mi obbligo infine

alla riservatezza su fatti, dichiarazioni e informazioni apprese in relazione al procedimento di mediazione sopra rubricato.

Verona, lì

Il mediatore tirocinante

Firma _____