



Servizio di Conciliazione della Camera di Commercio dell'Emilia

Organismo iscritto al n. 89 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero di Giustizia.

## DELEGA PER LA PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI

AI SENSI DELL'ARTICOLO 8, COMMA 4 E 4 BIS DECRETO LEGISLATIVO 4 MARZO 2010 N. 28

Procedura di mediazione n.

### DA COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a  nato a   
il  Codice Fiscale  residente a   
Prov.  Via e n.  CAP

#### estremi del documento di identità (obbligatorio)

e-mail

### OPPURE

### DA COMPILARE IN CASO DI SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a  nato a   
il  Codice Fiscale   
 in qualità legale rappresentante di società, ente, associazione   
Codice Fiscale/P.IVA  con sede a   
Prov.  Via e n.  CAP

#### estremi del documento di identità (obbligatorio)

e-mail

- preso atto che l'art. 8, comma 4 del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 prescrive "Le parti partecipano personalmente alla procedura di mediazione. In presenza di giustificati motivi possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia....."

- considerata l'impossibilità a presenziare:

all'incontro fissato in data

a tutti gli incontri della procedura

per i seguenti motivi:



**NOMINA QUALE RAPPRESENTANTE  
a conoscenza dei fatti relativi alla procedura di mediazione di cui trattasi  
ai sensi dell'art. 8, comma 4 del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28**

Nome e cognome

nato a  il  Codice Fiscale

residente a

Prov.  Via e n.  CAP

e-mail

**CON I POTERI NECESSARI PER LA COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSIA**

e quindi di transigere, di conciliare, di disporre totalmente nella procedura di mediazione sopra indicata, secondo quanto disposto dall'art. 8, comma 4 del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28, assumendo, in nome e proprio conto, ogni determinazione idonea in relazione alla definizione della controversia nei termini e alle condizioni che riterrà più opportune, ivi compresi quelli di redigere e sottoscrivere in nome e per conto mio l'eventuale accordo di conciliazione nonché il mancato accordo, e ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso.

**Luogo e**

**Data**

*Firma del delegante*

---

**Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto) del delegato.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO SULLA RISERVATEZZA 679/2016

I dati raccolti dalla CCIAA di Emilia saranno trattati per le finalità connesse alla procedura / istanza / servizio da Lei richiesti, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 ss.mm.ii.) conformemente ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è sempre consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.emilia.camcom.it/>