

All'Istituto Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato – INMEDIAR

DICHIARAZIONE DI RISERVATEZZA

Tutti i dati contrassegnati con * sono obbligatori:

Io sottoscritt.....

titolo nome* cognome*

nato a* prov.* il*

residenza* comune* prov.*

CAP tel.* cell.* fax

email* C. F.* P. IVA,

relativamente alla procedura ADR n° / 20..... attivata da,

nei confronti di,

in qualità di: parte invitata legale rappresentante della parte invitata delegato della parte invitata

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:

- ✓ di conoscere e accettare quanto previsto dalle normative vigenti in merito all'impossibilità, per le parti, di utilizzare, nel corso di un eventuale successivo giudizio, arbitrato o procedimento contenzioso promosso dalle stesse in relazione al medesimo oggetto, anche parziale, iniziato, riassunto, proseguito dopo l'insuccesso della procedura di conciliazione, le dichiarazioni e le informazioni apprese durante la procedura, salvo il caso in cui vi sia il consenso della Parte da cui provengono le informazioni e le dichiarazioni;
- ✓ di conoscere e accettare quanto previsto dalle normative vigenti in merito all'impossibilità, per le parti, di chiamare a testimoniare in giudizio il Conciliatore, il personale del Servizio Conciliazione, né deferire loro il giuramento decisorio sui fatti e sulle circostanze di cui sono venuti a conoscenza in relazione alla procedura;
- ✓ di conoscere e accettare il Regolamento ADR in materia di consumo INMEDIAR e in particolare di impegnarmi a rispettare quanto previsto dall'art. 7 "Riservatezza".

Pertanto, io sottoscritto esonero l'Organismo ADR "Istituto Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato – INMEDIAR" e la "Works in Progress S.r.l." da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali mie dichiarazioni false o mendaci nonché dal mancato rispetto, da parte mia, degli obblighi di riservatezza previsti dalla vigente normativa.

Luogo Data

.....
(firma leggibile)