

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**
Iscritto al N. 571 Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia
Via Marconi n. 28 – 13900 BIELLA
Tel. / Fax 015.34.678

Procedura di Mediazione n° _____

Parti _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE E DI INDIPENDENZA

Io sottoscritto _____

dichiaro

ai sensi del Regolamento dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Biella,

° di **accettare** la nomina quale mediatore nel procedimento in oggetto, non sussistendo fatti o circostanze contrari alla mia indipendenza ed imparzialità ed in particolare:

- di non avere attualmente, o di non avere avuto in passato, rapporti di lavoro con una delle parti, né di avere con alcuna di esse rapporti di parentela o di amicizia;
- di non avere alcun interesse personale od economico relativo all'oggetto della controversia;

° di **accettare** la nomina quale mediatore nel procedimento in oggetto, nonostante l'esistenza dei seguenti fatti o circostanze, che potrebbero rilevare agli occhi di alcuna delle parti in relazione alla mia indipendenza e imparzialità _____

di aderire al Codice Etico per i mediatori e accettare che il compenso venga determinato in base alle Tariffe dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Biella.

Data _____

Firma _____

N.B. – Barrare solo il punto che interessa