

Spett.le A.D.R. Medicvita Institute

**DICHIARAZIONE DI OBBLIGO DI RISERVATEZZA E DI ACCETTAZIONE INCARICO
PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO ASSISTITO**

Il sottoscritto....., iscritto nell'elenco dei mediatori di A.D.R. Medicvita Institute, con sede legale in Napoli alla via Epomeo 294, nominato per lo svolgimento del tirocinio assistito (art. 4, comma 3 del d.m. 180/2010), in qualità di aspirante, nella controversia in essere tra le seguenti parti:

..... e
.....
amministrata dal mediatore

DICHIARA

- di non aver corrisposto alcun compenso, o diversa prestazione, ad ADR Medicvita Institute per aspirare a codesta nomina;
- di accettare l'incarico di cui sopra, di condurlo nel rispetto delle normative e del regolamento di procedura dell'Organismo mittente e di essere a conoscenza che la 1^a sessione di mediazione si terrà in data.....,alle ore.....presso.....
- di mantenere la massima riservatezza sulle informazioni, suggerimenti e circostanze che verranno espresse durante gli incontri di mediazione;
- l'inesistenza di qualsiasi conflitto di interessi con tutte le parti della lite (qualsiasi relazione di tipo personale o professionale con una delle parti; qualsiasi interesse di tipo economico o di altro genere, diretto o indiretto, in relazione all'esito della mediazione; il fatto che l'aspirante tirocinante, o un membro della sua organizzazione, abbia agito in qualità di mediatore o in qualità diversa da quella di mediatore per una o più parti);
- di disertare la procedura assegnata nel caso in cui almeno una delle parti ritenga, con apposita dichiarazione sottoscritta e immediatamente consegnata al mediatore all'inizio del primo incontro, inopportuna la presenza dell'aspirante sottoscritto;
- di disertare gli incontri separati (sessioni singole) nel caso in cui la parte interessata ritenga inopportuna la presenza dell'aspirante sottoscritto;
- di eseguire, senza indugio, i compiti esecutivi di segreteria disposti e dettati esclusivamente dal mediatore nonchè accettare, senza alcuna riserva, ammonimenti e censura del responsabile della procedura pregiudizievoli per il positivo conseguimento del tirocinio in caso di eventuale espulsione dalla sessione dei lavori.

In fede

Luogo e data.....

firma