

## PROCURA SPECIALE PER LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, delega a rappresentarlo/a ed  
assistere/lo/a nel procedimento di mediazione instaurato innanzi all'Organismo di Mediazione Forense di  
Perugia da \_\_\_\_\_ nei confronti di \_\_\_\_\_, avente ad  
oggetto \_\_\_\_\_, l'Avv. \_\_\_\_\_ del Foro di  
\_\_\_\_\_.

Specifico di aver informato il difensore di tutti i dettagli concernenti i fatti rientranti nel procedimento di mediazione ed in ragione di questo conferisco specifica rappresentanza sostanziale relativa ai fatti in discussione con ogni più ampia facoltà ivi comprese espressamente quelle di: avviare o aderire alla procedura di mediazione, partecipare agli incontri ed esprimere il consenso alla prosecuzione della procedura, farsi sostituire con delega da altri procuratori, concordare eventuali rinvii, assumere obblighi di riservatezza in merito alle dichiarazioni rese ed alle informazioni acquisite durante il procedimento, disporre dei diritti sostanziali oggetto della domanda.

Qualora la procedura di mediazione abbia luogo, anche solo in parte, mediante collegamento telematico, autorizzo espressamente il nominato difensore a partecipare agli incontri anche in mia sostituzione, autorizzandolo espressamente, anche in ragione della conferita rappresentanza sostanziale, a sottoscrivere in mia vece, con il proprio certificato di firma digitale tutti i verbali e l'accordo.

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) Reg. UE 2016/679 prende atto che il conferimento dei propri dati personali, anche particolari, è necessario per l'esecuzione del presente incarico ed espressamente ne autorizza il trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

In ragione di tutto quanto sopra, il sottoscritto sin d'ora da per rato e valido l'intero operato del nominato legale.

Elegge domicilio presso lo Studio del proprio procuratore sito in \_\_\_\_\_

dichiarando di voler ricevere avvisi e comunicazioni di Segreteria al seguente indirizzo PEC:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto per autenticazione della firma Avv. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_