

FORMULA 022

**ACCETTAZIONE DELL'INCARICO E DICHIARAZIONE DI IMPARZIALITÀ
E INDIPENDENZA DA PARTE DEL MEDIATORE**

ORGANISMO DI

CONFERIMENTO DI INCARICO

Il sottoscritto, nato a, il, C.F. e P.I.

ACCETTA L'INCARICO DI MEDIATORE

nel procedimento n. / amministrato dall'Organismo fra Parte Istante e
Parte Convenuta

E DICHIARA

di essere e rimanere indipendente, imparziale e neutrale nei confronti delle parti in lite, di osservare il vigente Regolamento di mediazione e le Norme di comportamento per i mediatori

Luogo e data

Firma