

ADR Concilmed

è iscritta al *n. 16* del registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione a norma dell'articolo 38 del decreto legislativo 17 gennaio 2003, n. 5 - Provvedimento 26.09.07

Ministero della Giustizia

RICHIESTA ISCRIZIONE ALL' ELENCO DEI CONCILIATORI

**ADR Concilmed
Al Presidente del Collegio dei Conciliatori
Via Pomponio Gaurico, 21
80125 Napoli**

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____, residente a _____
in (Via/Piazza) _____,
Professione _____
iscritto all'Albo / Collegio / Ordine _____
della provincia / città di _____;
dichiarandosi in possesso dei requisiti per espletare la funzione di conciliatore di diritto comune;

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco dei Conciliatori di diritto comune dell'Associazione ADR Concilmed.

Luogo e data

Con osservanza

(Firma)

Il sottoscritto, alla presente domanda allega:

- **Fotocopia documento di identità;**
- **Fotocopia codice fiscale;**
- **Fotocopia tessera professionale;**
- **Sottoscrizione, per conoscenza e accettazione, del codice di comportamento del Conciliatore;**
- **Autocertificazione di onorabilità;**
- **Eventuali altri titoli.**

Codice di comportamento del Conciliatore

Il conciliatore non deve trovarsi in alcuna situazione di antagonismo o, viceversa, di affinità con gli interessi fatti valere dalle parti in lite.

Il conciliatore deve comunicare al responsabile del servizio l'eventuale venir meno, nel corso della procedura, della propria indipendenza ed autonomia nei confronti delle parti; deve, parimenti, comunicare al responsabile del servizio ogni tentativo di condizionamento nei suoi confronti, da chiunque provenga.

Il conciliatore, nell'espletare le sue funzioni, deve essere e rimanere imparziale nei confronti di tutte le parti in lite.

Tale imparzialità comporta l'essere liberi da favoritismi o pregiudizi sia nelle parole che nei fatti, e impegnarsi a fornire un servizio a tutte le parti in lite senza preferenza alcuna.

L'obiettivo del conciliatore è il raggiungimento dell'accordo fra le parti in lite ogniqualvolta ciò risulti possibile.

Il conciliatore deve assicurarsi che tutte le parti comprendano la natura del procedimento e, in particolare, i suoi costi, il fatto che si basi sul principio di libera autodeterminazione, il ruolo del conciliatore come terzo neutrale ed il suo rapporto con le parti.

Nei rapporti con le parti, il conciliatore deve prestare la massima attenzione onde evitare qualsiasi tipo di linguaggio tecnico od espressione specialistica che, non essendo di uso comune, risulti comprensibile con difficoltà alle parti in lite.

Il conciliatore non deve divulgare alcuna informazione ricavata nel procedimento senza aver prima ottenuto il consenso della parte che l'ha rivelata.

Il conciliatore deve assicurarsi che tutte le parti assumano, nel corso della conciliazione, decisioni con sufficiente cognizione di causa.

Il conciliatore deve organizzare la procedura nel modo più diligente e corretto, cercando di renderla più spedita possibile, nel rispetto del principio di autodeterminazione delle parti.

Il conciliatore è tenuto ad aiutare le parti a raggiungere un accordo soddisfacente e ad avvisare le parti (se del caso ritirandosi dalla procedura) se ritiene che l'accordo violi la legge, sia gravemente iniquo per una o più parti, sia basato su informazioni erronee, sia il risultato di negoziati in mala fede, o non possa essere eseguito.

Io, sottoscritto _____

n.q. di Conciliatore in via esclusiva presso l'ADR Concilmed, dichiaro di aver preso visione del su esposto codice di comportamento e dichiaro espressamente di condividerlo e di accettarlo in ogni sua parte.

Mi impegno, in ogni procedura nella quale sarò designato, a far sempre riferimento alle regole sancite nel presente codice di comportamento e di osservarne i contenuti.

Luogo e data _____

Firma

Autocertificazione onorabilità - Conciliatore

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 13 D.Lgs 58 del 14 febbraio 1998 - Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____) _____

alla Via _____ Num. _____

Codice Fiscale - _____

Partita IVA - _____

Titolo di studio _____

Professione _____

in qualità di Conciliatore dell'Associazione "ADR Concilmed", con sede in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21;

in via esclusiva / in via non esclusiva

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- Di essere cittadino italiano
- Di non aver riportato condanne che comportino l'inabilitazione o l'interdizione da una professione, da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;
- Di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva, anche per contravvenzione;
- Di non aver riportato condanne a pena detentiva, applicata su richiesta delle parti, non inferiore a sei mesi;
- Di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- Di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
- Di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento;
- Di non essere stato soggetto a procedura fallimentare e di non aver in corso procedura fallimentare;
- Di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza o sottoposto a misure di sicurezza personale o di prevenzione previste dalla legge 27 dicembre 1956, n. 1423 e successive modifiche ed integrazioni;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
