



## DOMANDA DI MEDIAZIONE FAMILIARE

Spett.le ACCADEMIADR Società Benefit srl- Dipartimento Servizio di mediazione familiare

Il/la sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Residente in	
Via	
Telefono	
Mail	
Pec	
CF	
Carta d'identità nr  (da allegare al presente modulo)	

Eventualmente assistito/a nella procedura con specifica procura da Avvocato/a

Cognome	
Nome	
CF/PI	
Studio sito in	
mail	
fax	
Pec	

## CHIEDE

### DI AVVIARE IL PERCORSO DI MEDIAZIONE FAMILIARE

#### OGGETTO\*:

- Condivisione della scelta separativa e comunicazione ai figli
- Decisioni riguardo ai figli in separazione di fatto, legale e/o revisione degli accordi di divorzio
- Piano genitoriale
- Decisioni economiche riguardanti il mantenimento dei figli ed eventualmente del coniuge
- Decisioni riguardanti la casa familiare
- Mediazione intra-familiare (tra fratelli, affini, ecc)

*\*L'oggetto non è vincolante: sarà ridefinito dai mediandi durante il percorso e può sempre essere ampliato concordemente.*

## INVITANDO

Il sig./La sig.ra

Cognome	
Nome	
Residente in	
Via	
Telefono	
Mail	
Pec	
CF	
Carta d'identità nr  (da allegare al presente modulo)	

Eventualmente assistito/a nella procedura con specifica procura da Avvocato/a

Cognome	
Nome	
CF/PI	
Studio sito in	
mail	
fax	
Pec	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento e delle tariffe in esso contenute, relative agli oneri dovuti da ciascuna delle parti per questo servizio di mediazione familiare e di accettarne integralmente i contenuti.

---

Luogo, data

---

Firma

### **PRIVACY- TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/La sottoscritto/a, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 resa disponibile sul sito <http://www.accademiadr.it> al seguente link **ACCONSENTE** ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa citata.

---

Luogo, data

---

Firma