

**Organismo di mediazione iscritto nel Registro degli Organismi di mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia**

Protocollo n° \_\_\_\_\_

## **Adesione o Non adesione alla mediazione**

### **PARTE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(barrare una delle seguenti opzioni)

**in proprio**

**quale titolare o legale rappresentante dell'Ente (allegare visura camerale aggiornata):**

Società: \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**quale rappresentante<sup>2</sup> con mandato a mediare per conto di: (come da delega in allegato)**

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### **Assistito da:**

\_\_\_\_\_ **con specifica procura (in calce)**

**altro (specificare)** \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **CHIAMATO IN MEDIAZIONE DA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(barrare una delle seguenti opzioni)

accetta il giorno dell'incontro fissato in data \_\_\_\_\_

accetta il tentativo di mediazione, ma chiede di fissare un'altra data per l'incontro al \_\_\_\_\_

non accetta il tentativo di mediazione

### **NOTE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rimette la scelta del mediatore all'Organismo ADR Mediazione s.r.l. (Obbligatorio)

Indicare se si vuole svolgere la mediazione in una città diversa da quella della sede di ADR Mediazione s.r.l. indicata dalla controparte: \_\_\_\_\_

(sarà necessario concordarlo con il Responsabile della mediazione)

### **SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,40 (IVA compresa) sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo "ADR Mediazione s.r.l." coordinate bancarie: IT56C0200805017000101419880 c/c presso Ag. Roma Cesi Unicredit S.p.A. con la causale "Spese di avvio della procedura di mediazione".
- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria di ADR Mediazione s.r.l.

**Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:  
(se diverso da quello già indicato)**

Nome e Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ **C.F/ Partita Iva** \_\_\_\_\_

### **ALLEGATI**

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (barrare le voci che interessano):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48 ,40, IVA compresa (obbligatorio)
- mandato a conciliare (obbligatorio se rappresentante);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società)
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea) :
  
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### **NON allegare documenti riservati al solo Mediatore**

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria di "ADR Mediazione s.r.l.", alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

**Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da ADR Mediazione S.r.l. consultabile sul sito [www.adr-mediazione.it](http://www.adr-mediazione.it), di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe. Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.**

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale;
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate;
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo "ADR Mediazione S.r.l." .
4. Il titolare del trattamento è Organismo "ADR Mediazione s.r.l.", con sede legale in 03100 Frosinone Via M. Mastroianni 2/g e segreteria operativa in 00193 Roma Via Orazio 31.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo "ADR Mediazione s.r.l.", quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Delega all'Avvocato:**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delego l'Avv. \_\_\_\_\_

del Foro di \_\_\_\_\_ ad assistermi nel presente procedimento ed a compiere tutti gli adempimenti riguardanti il deposito della presente istanza presso l'Organismo di Mediazione ADR Mediazione s.r.l., dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_.

Firma parte istante \_\_\_\_\_

Vera è la firma

Firma Avv.: \_\_\_\_\_