

ADESIONE ALL' Istanza di Mediazione ai sensi del D.Lgs 28/2010

Da depositare o inviare (a mezzo raccomandata A/R, fax o posta elettronica) presso la struttura amministrativa ove è pendente il procedimento (¹):

TRAPANI - Sede Legale

Via Virgilio Quartiere Portici Lotto 5 n° 9 – 91100 Trapani (TP)
Tel. 0923.22935 - Fax 0923.309964
E-mail: conciliazione.adr@teletu.it

PALERMO

Piazza G. Verdi n° 6 - Piano 2° - 90134 Palermo (PA)
Tel. 091.326415 - Fax 091.6023231
E-mail: infopalermo@conciliazione-adr.it

SCIACCA

Via Fratelli Bellanca n.13 - 92019 Sciacca (AG)
Tel. 0925.25993 - Fax 0925.25993
E-mail: centrorisoluzione-co@libero.it

CASTELVETRANO

Via Mazzini n. 43 - 91022 Castelvetro (TP)
Tel. 0924.201975 - Fax 0924.201975
E-mail: conciliarevalledelbelice@gmail.com

¹ Verificare la struttura amministrativa prescelta dal proponente nell'istanza di mediazione



ACCETTA

di partecipare alla procedura di mediazione promossa dinanzi a codesto Organismo, ai sensi del D. Lgs. 28/2010, da:

PARTE PROPONENTE ⁽²⁾

1) Nominativo _____, nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale o Partita IVA: _____

Recapiti: via _____ città _____ cap _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

posta elettronica _____

2) Nominativo _____, nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale o Partita IVA: _____

Recapiti: via _____ città _____ cap _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

posta elettronica _____

AMBITO DELLA CONTROVERSIA (BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI):

Mediazione obbligatoria in materia di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Affitto di aziende |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da
responsabilità medica e sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Successioni ereditarie | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione
a mezzo stampa |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti bancari e finanziari |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Comodato | |
| <input type="checkbox"/> Condominio | |

Mediazione volontaria in materia di: _____

Mediazione delegata dagli uffici giudiziari in materia di: _____
(allegare provvedimento del giudice)

² Nel caso in cui le controparti siano più di due, compilare ed aggiungere un foglio separato.



DESCRIZIONE DELL'OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

(qualora lo spazio non sia sufficiente si prega di continuare in un foglio supplementare da allegare).

DESCRIZIONE DELLE PROPRIE RAGIONI ED EVENTUALI RICHIESTE

(qualora lo spazio non sia sufficiente si prega di continuare in un foglio supplementare da allegare).

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

Ai soli fini della determinazione delle indennità:

€

Valore indeterminato o indeterminabile

Il Richiedente

ALLEGATI

1. Copia del documento di identità del richiedente.
2. Ricevuta del pagamento di €. 40,00, oltre IVA, quali spese di avvio del procedimento.
3. Procura.
4. _____
5. _____
6. _____

Nel conferire l'incarico di cui sopra, il sottoscritto dichiara espressamente di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di conoscere ed accettare il Regolamento di Conciliazione-ADR S.r.l. nonché le Tabelle delle indennità disponibili sul sito www.conciliazione-adr.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di assumersi in via esclusiva ogni onere, obbligo e conseguenza ai fini della interruzione della prescrizione e di ogni decadenza di legge.

Luogo e data: _____

Il Richiedente _____

INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e dà atto di aver compreso l'informativa di seguito resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03.

Conciliazione-Adr S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato ed personale amministrativo di Conciliazione-Adr S.r.l., ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Conciliazione-Adr S.r.l.. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Conciliazione-Adr S.r.l., Via Virgilio Quartiere Portici Lotto 5 n° 9 – 91100 Trapani, oppure via fax al numero +39 0923 309964 o all'indirizzo di posta elettronica: conciliazione.adr@teletu.it

Luogo e data: _____

Il Richiedente _____

Il pagamento delle spese di avvio di € 48,80 e delle indennità di mediazione dovrà essere eseguito presso la Segreteria di Conciliazione-Adr ovvero con bonifico intestato a Conciliazione-Adr S.r.l. presso:

BANCA SELLA S.P.A. di Trapani (TP)

c.c. bancario n. 052860144390 ABI 03268 CAB 16400 CIN W

IBAN: IT20W0326816400052860144390