



Mediazione ADR Pescara

Organismo di mediazione iscritto con P.D.G. del 17 giugno 2011 al n. 392 del Registro degli Organismi di mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia.

DOMANDA DI MEDIAZIONE

SEZIONE 1 - PARTI

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente in via _____ n° _____ CAP _____ città

prov. _____ tel. _____ fax _____ cellulare _____ mail _____
_ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'Ente¹ (allegare visura camerale aggiornata):

con sede in via _____ n° _____ CAP _____ città
_____ prov. _____ tel. _____

mail _____ fax _____ PEC

P.IVA/ Codice Fiscale _____

quale rappresentante² con mandato a mediare per conto di: (come da delega in allegato)

_____ nato a _____ il _____ residente in
via _____ n° _____ CAP _____ città _____

prov. _____ tel. _____ fax _____
mail _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

2) La partecipazione per il tramite di rappresentanti è consentita solo per gravi ed eccezionali motivi.



Assistito da:

AVV:

Nome e cognome _____
domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____ Città _____
_____ prov _____ telefono _____
cellulare _____ 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. _____
_____ cellulare _____ mail _____ fax _____

PEC _____

CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO "Mediazione ADR Pescara" affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

Cognome/Nome/Ragione _____ sociale _____

P.Iva/C.f. _____ residente/sede _____ in _____
Via/Piazza _____ n° _____ cap _____ città _____ prov. _____
_____ tel. _____
fax _____ cell. _____ mail _____
PEC _____

SEZIONE 2 - MATERIA

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI in materia di _____

_____ (allegare provvedimento)



MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma1, D.Lgs n.28/2010 e successive modifiche ed integrazioni):

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità sanitaria | | |

SEZIONE 3 - OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è: _____

RAGIONI DELLA PRETESA

* * *

- INDICA quale mediatore _____
- Rimette la scelta del mediatore all'Organismo Mediazione ADR Pescara

SEZIONE 4 - SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 40,00 (oltre IVA) sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo "Mediazione ADR Pescara" Fondazione per la promozione della cultura professionale e dello sviluppo economico IBAN : IT 40 H054 2415 4100 0000 0224 265 presso BANCA CARIPE - Banca Popolare di Bari - Corso V. Emanuele 102 Pescara, con la causale "Spese di avvio della procedura di mediazione".
- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria di Mediazione ADR Pescara.



Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____

C.F./Partita Iva _____

SEZIONE 5 - 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 € 40,00 (oltre IVA) (obbligatorio)
- mandato a conciliare (obbligatorio);
- 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 "Mediazione ADR Pescara", alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da Mediazione ADR Pescara consultabile sul sito www.fondazione.odcec.pescara.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.



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 "Mediazione ADR Pescara" della Fondazione per la promozione della cultura professionale e dello sviluppo economico.
4. Il titolare del trattamento è Organismo "Mediazione ADR Pescara" della Fondazione per la promozione della cultura professionale e dello sviluppo economico, con sedi in Pescara via Rieti, 45 e via A. Lo Feudo - c.f. **9104535068** - p.i. **01454870682**.
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 "Mediazione ADR Pescara" della Fondazione per la promozione della cultura professionale e dello sviluppo economico, 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
