

Mediazione ADR Commercialisti Arezzo

Piazza Guido Monaco 1/A - 52100 AREZZO
Tel. e fax 0575 353254 – 0575 295952
Codice fiscale 92057130517. Partita Iva 02103100513
e-mail: adr.mediazionearezzo@libero.it

Iscritto al n. 453 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione/mediazione a norma dell'articolo 38 del D.Lgs. 17/01/2003, n. 5

SEZIONE 1 – PARTI

RISPOSTA ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente in via _____ n° _____

CAP _____ città _____ prov. _____ tel. _____

cellulare _____ mail _____

fax _____ PEC _____

P. IVA/Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa:¹

_____ (allegare visura camerale aggiornata):

con sede in via _____ n. _____ CAP _____

città _____ prov. _____ tel. _____

fax _____ mail _____

PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

Rappresentato/assistito da²:

Avvocato con specifica procura (allegata)

Nome e cognome _____

domicilio/sede/studio in via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Mail _____

PEC _____

P. IVA _____

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 preferibilmente il: _____

non accetta il tentativo di mediazione

SEZIONE 2 -- OGGETTO VALORE RAGIONI DELLA RESISTENZA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA E DELLE RAGIONI DELLA RESISTENZA

Mediazione ADR Commercialisti Arezzo

Piazza Guido Monaco 1/A - 52100 AREZZO
Tel. e fax 0575 353254 – 0575 295952
Codice fiscale 92057130517. Partita Iva 02103100513
e-mail: adr.mediazionearezzo@libero.it

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

* * *

INDICA eventuali mediatori graditi dell'elenco Mediazione ADR Commercialisti Arezzo (non vincolante per l'Organismo):

1) _____

Rimette la scelta del conciliatore al Responsabile della Mediazione ADR Commercialisti Arezzo

SEZIONE 3- SPESE DI AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver versato € 48,80 (IVA inclusa) per spese di avvio del procedimento di mediazione mediante:

bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: **Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Arezzo IBAN: IT20J0848914101000000362511** con la causale " Spese di avvio della procedura di mediazione";

In caso di invio per posta o fax allegare copia di valido documento di identità personale e dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria.

SEZIONE 4 – ALLEGATI

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

- _____ copia documento d'identità in corso di validità;
- _____ versamento spese di avvio e di acconto spese della procedura di mediazione;
- _____ mandato a conciliare (procura);
- _____ visura camerale aggiornata (se trattasi di società);
- _____ atto costitutivo/statuto (se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- _____ copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- _____ ulteriore documentazione:

SEZIONE 5-ALLEGATI RISERVATI AD USO ESCLUSIVO DEL MEDIATORE

Si prega di apporre la dicitura: "RISERVATO" su ciascun documento riservato al solo mediatore, in quanto in caso contrario i documenti potranno essere presi in visione anche dalla controparte.

presente modulo e la documentazione allegata (esclusi gli allegati di cui alla sezione 5) saranno trasmessi, a

Mediazione ADR Commercialisti Arezzo

Piazza Guido Monaco 1/A - 52100 AREZZO
Tel. e fax 0575 353254 – 0575 295952
Codice fiscale 92057130517. Partita Iva 02103100513
e-mail: adr.mediazionearezzo@libero.it

discrezione della Segreteria della Mediazione ADR Commercialisti Arezzo, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da l'Organismo di mediazione ADR Commercialisti Arezzo consultabile nel sito www.commercialistiarezzo.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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003, la/vi informiamo che i suoi/vostrì dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all'effettuazione del servizio ed all'elaborazione statistica; tutte le fasi del trattamento potranno avvenire anche attraverso l'ausilio della struttura organizzativa di terzi, ed in particolare dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Arezzo e del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Arezzo, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

Arezzo, lì _____

Firma _____