



DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Spettabile
ADR Commercialisti Messina
ORGANISMO DI MEDIAZIONE DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI MESSINA
Iscritto al n. 1034 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia
PEC: adrcommercialisti@arubapec.it

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

| | | | | | | | |
|----------------|-------|----|--------|--|-------|-------|--|
| Cognome e Nome | | | | | | | |
| Nato il | / / | a: | | | | Prov. | |
| Indirizzo | | | | | | CAP | |
| Città | | | | | Prov. | | |
| CF | | | P. Iva | | | | |
| Tel. | Cell. | | | | Fax | | |
| Email | | | PEC | | | | |

Persona giuridica (allegare estratto della Visura Camera di Commercio)

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|------|--------|-------|-----|--|
| Denominazione | | | | | | | |
| C.F. | | | | P. Iva | | | |
| Legale rappresentante | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | CAP | |
| Città | | | | | Prov. | | |
| Cellulare | | | Tel. | | | Fax | |
| Email | | | PEC | | | | |

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato: _____

| | | | | | | | |
|---|-------|----|--------|--|-------|-------|--|
| Cognome e Nome | | | | | | | |
| Nato il | / / | a: | | | | Prov. | |
| Indirizzo | | | | | | CAP | |
| Città | | | | | Prov. | | |
| CF | | | P. Iva | | | | |
| Tel. | Cell. | | | | Fax | | |
| Email | | | PEC | | | | |
| Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante) | | | | | | | |

n. _____ Indicare il numero di altre parti istanti nella procedura di mediazione e compilare il modello "integrativo per altre parti interessate alla mediazione"

E

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

| | | | | | | | |
|----------------|-----|----|--------|--|-------|-------|--|
| Cognome e Nome | | | | | | | |
| Nato il | / / | a: | | | | Prov. | |
| Indirizzo | | | | | | CAP | |
| Città | | | | | Prov. | | |
| CF | | | P. Iva | | | | |
| Tel. | | | Cell. | | | Fax | |
| Email | | | PEC | | | | |

Persona giuridica (allegare estratto della Visura Camera di Commercio)

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|------|--------|-------|-----|--|
| Denominazione | | | | | | | |
| C.F. | | | | P. Iva | | | |
| Legale rappresentante | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | CAP | |
| Città | | | | | Prov. | | |
| Cellulare | | | Tel. | | | Fax | |
| Email | | | PEC | | | | |

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato: _____

| | | | | | | | |
|---|-----|----|--------|--|-------|-------|--|
| Cognome e Nome | | | | | | | |
| Nato il | / / | a: | | | | Prov. | |
| Indirizzo | | | | | | CAP | |
| Città | | | | | Prov. | | |
| CF | | | P. Iva | | | | |
| Tel. | | | Cell. | | | Fax | |
| Email | | | PEC | | | | |
| Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante) | | | | | | | |

n. ____

Indicare il numero di altre parti istanti nella procedura di mediazione e compilare il modello "integrativo per altre parti interessate alla mediazione"



CONFERISCONO

Incarico all'Organismo "Mediazione ADR Commercialisti Messina" affinché venga avviata la procedura di mediazione in forma congiunta

LA DOMANDA DERIVA DA (barrare una delle opzioni indicate):

- una disposizione del giudice
- una clausola di mediazione
- mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 come modificato dalla L. 98/2013 (indicare anche la materia fra quelle indicate)
 - Affitto d'azienda
 - Contratti bancari
 - Diritti reali
 - Patti di famiglia
 - Comodato
 - Contratti Finanziari
 - Divisione
 - Successione ereditaria
 - Condominio
 - Danni da diffamazione
 - Locazione
 - Contratti assicurativi

Mediazione volontaria in materia di: _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:

Valore della controversia: Euro

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia documento di riconoscimento**
- Copia bonifico di 48,80 effettuato sul seguente IBAN IT 32 N034 2616 500C C001 0001 487 presso Banca di Credito Peloritano SPA.
- Altra documentazione**
 - _____
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
 - 4) _____
 - 5) _____



DICHIARAZIONI

I sottoscritti, _____
dichiarano di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione. I sottoscritti dichiarano, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti di “Mediazine ADR Commercialisti Messina”, e corrisponde per le spese del procedimento l’importo di €. 48,80 (IVA al 22% compresa), consapevoli di dover saldare, in caso di prosecuzione all’esito del primo incontro e di avvio del procedimento di mediazione, le ulteriori spese di mediazione.

Data __/__/____ Firma:

Firma:

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

I sottoscritti, nel trasmettere i propri dati all'ADR Commercialisti Messina acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data __/__/____ Firma:

Firma: