



COMUNICAZIONE DI ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

Ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e s.m.i. (da trasmettere via fax, e-mail o pec)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ in via
_____ n. _____ Cap _____
p.iva/cod.fisc. _____ tel _____ fax _____
_____ e-mail _____

(eventuale) nella sua qualità di legale rappresentante di:

sede/indirizzo: città _____ prov. _____
via _____ n. _____ Cap _____ p.iva/ cod.fisc _____
tel _____ fax _____ e-mail _____

rappresentato da (delegato/procuratore/ difensore/ associazione consumatori, altro):

nome _____ cognome _____ domicilio _____
sede/studio in via _____ n. _____ città _____
_____ prov. _____

con specifica procura a conciliare che si allega in calce alla presente domanda indica i seguenti recapiti dove desidera ricevere le comunicazioni del procedimento di mediazione telefono _____, cell. _____, fax _____, e-mail _____

ACCETTA

di aderire all'incontro preliminare di programmazione della procedura di mediazione, nella data indicata dall'Organismo di Mediazione ADR NOVA JUS.

Sarà accompagnato/a dal proprio legale di fiducia Avvocato
_____ tel. _____ fax _____
_____ e-mail _____ pec _____

Dichiara

di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario, al fine di esperire il tentativo di conciliazione nei confronti di: Impresa/Sig./Sig.ra _____
(eventuale) nella qualità di (rappresentante società) _____, avente i seguenti recapiti: città _____, prov _____



via _____ n _____ Cap _____,
telefono _____, cell. _____, fax _____, e-mail _____

per tentare di risolvere la seguente controversia (*sintetica descrizione della controversia*):

Il valore economico indicativo della controversia è di Euro (*dato necessario per la determinazione delle spese di conciliazione*): _____

Si allegano i documenti di identità dei partecipanti oltre alla seguente documentazione:

Nel caso in cui si intenda mantenere riservati uno o più documenti al solo conciliatore è necessario indicarli in modo specifico qui di seguito: _____

ACADEMIA ADR assicura la massima riservatezza circa tutti i dati e le informazioni di cui verrà a conoscenza nell'esecuzione del mandato e il rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

A garanzia dell'effettiva volontà di conciliare il sottoscritto ha provveduto a versare, il contributo di avvio pari ad €. 48,80 (quarantotto/ottanta) IVA inclusa tramite bonifico bancario intestato a: **ACADEMIA ADR BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA IBAN IT 91Q053870320800002556863**, di cui si allega copia (nella causale si deve indicare: Nome istante, nome chiamato ed il numero della procedura) .

Roma, _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati ad ACADEMIA ADR, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. Il/La sottoscritto/a si dichiara, inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto all'art.13 del D.lgs n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli/le derivano ai sensi dell'art.7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Roma, _____ Firma _____