

Domanda di mediazione e conciliazione

da inviare a Concormedia S.r.l.

Via Alberico II, 4 - 00193 Roma - via fax al numero +39 06 36002521 o all'indirizzo info@concormedia.it

o presso una delle Sedi secondarie dell'Organismo indicata sul sito www.concormedia.it

PARTE ATTIVANTE LA MEDIAZIONE

A) Dati _____
C.F. _____ P.I. _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

B) Dati _____
C.F. _____ P.I. _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

Rappresentata da

Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

Eventuali altre parti istanti possono essere indicate nell'allegato 1

CHIEDE L'AVVIO DELLA MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DELLA PARTE INVITATA

A) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

B) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

Rappresentata da

Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

Eventuali altre parti invitate possono essere indicate nell'allegato 1



pag. 3/4

Domanda di mediazione e conciliazione

Si chiede che la procedura di mediazione venga gestita con le seguenti modalità

In forma tradizionale Eventualmente anche OnLine Esclusivamente OnLine

Documenti ed allegati (opzionale)

i sottoscritto allega i seguenti documenti:

- | | |
|----------|--|
| a) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| b) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| c) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| d) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| e) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| f) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| g) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

PROCURA SPECIALE

I/II sottoscritto/i, come sopra generalizzato/i, nomina/no proprio procuratore speciale l'Avv./il Sig. _____ con studio in _____ eleggendo domicilio presso il suo studio, ai sensi dell'art. 47 c.c.

per

- sottoscrivere e depositare la presente domanda di avvio della procedura di mediazione ex D.lgs 28/2010 e successive modificazioni;
- ricevere le comunicazioni inerenti tale procedura;
- rappresentarlo ed assisterlo, anche a mezzo di un proprio delegato, durante gli incontri di mediazione ed in ogni fase del procedimento;
- transigere, conciliare e disporre totalmente del diritto nella procedura di mediazione in oggetto in nome e proprio conto, ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso.

Si allega copia del documento d'identità

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

E' autentica la firma

Avv. _____



pag. 4/4

Domanda di mediazione e conciliazione

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di avere letto e di conoscere il Regolamento di Mediazione e le tariffe di Concomedia disponibili sul sito www.concomedia.it e di accettarne il contenuto e, nel trasmettere i propri dati al Servizio di Mediazione della società Concomedia a r.l., acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa privacy" riportata nel sito della Camera, di quanto previsto dall'art. 13 e ss., D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto, in relazione al trattamento dei dati, in relazione al quale esprime formale consenso. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è la Società Concomedia srl, Via Alberico II, 4 - 00193 Roma.

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

Note:

- ogni ulteriore informazione può essere inviata con allegato debitamente richiamato, datato e sottoscritto
- la domanda può essere inviata anche in carta semplice purché contenga gli stessi elementi del presente modulo.



Allegato I

Domanda di mediazione e conciliazione

ALTRE PARTI ATTIVANTI LA MEDIAZIONE

D) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

E) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

F) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

Rappresentata da

Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

ALTRE PARTI INVITATE ALLA MEDIAZIONE

D) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

E) Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

Rappresentata da

Dati _____
Indirizzo _____
telefono _____ cell. _____
fax _____ e-mail/P.E.C. _____

