



**Organismo di mediazione iscritto con P.D.G. del 26/08/2011 al n. 451 del Registro degli Organismi di mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia**

**ADESIONE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE**

**SEZIONE I – PARTI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.Iva/C. f. \_\_\_\_\_

*(barrare una delle seguenti opzioni)*

**in proprio**

**quale titolare o legale rappresentante dell'Ente<sup>1</sup> (allegare visura camerale aggiornata)**

con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
P.Iva/C. f. \_\_\_\_\_

**quale rappresentante<sup>2</sup> con mandato a conciliare per conto di: (come da delega in allegato)**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.Iva/C. f. \_\_\_\_\_

**Assistito da:**

..... **con specifica procura (allegata)**

**altro (specificare)** \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

1) Da compilare solo nel caso in cui la risposta alla domanda di mediazione 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.



fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**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 per l'incontro al \_\_\_\_\_

non accetta il tentativo di mediazione

**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 al Responsabile dell'Organismo \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE**

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



- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo “Mediazione Adr Commercialisti Frosinone” con la causale “*Spese di avvio della procedura di mediazione*”
- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria di .....

**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./ P. 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, (più 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 sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall’Organismo di Mediazione Adr Commercialisti di Frosinone, consultabile sul sito [www.fr.odcec.com](http://www.fr.odcec.com) e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.**

**Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato una procedura di mediazione sulla medesima controversia 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 “.....”
4. Il titolare del trattamento è Organismo “.....” con sede ..... C.f.: .....
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



## MEDIAZIONE ADR COMMERCIALISTI FROSINONE

intelligibile 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 Commercialisti Frosinone" 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

\_\_\_\_\_