

CONCILIUM A.D.R.

P.zza Vitt. Eman. Orlando n. 6

90138 - Palermo

Tel 091/611.54.64

Sito Web: Conciliumadr.it

PEC: concilium@legalmail.it – MAIL: concilium.appt@libero.it

Organismo di Mediazione iscritto al N. 77 nel Registro
degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

Concilium A.D.R. prot. n. ____/____

La/Il sottoscritta/o _____ nato a _____ il _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Residente in Via _____ n. ____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Legale rappresentante _____

Di Ente/Società _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____ Cod.dest. (SDI) _____

Con sede in Via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Indica i seguenti recapiti a cui chiede di ricevere le comunicazioni del procedimento di mediazione da avviare:

Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

PEC _____

Assistito dall'Avv. _____

Aderisce e dichiara di partecipare al Primo incontro di mediazione proposto da:

Signor/a _____ nato/a _____ il _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Residente in Via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Impresa/Ente: _____

Nominativo del titolare o legale rappresentante: _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Con sede in Via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Brevi osservazioni o controdeduzioni sulla domanda di mediazione:

Modalità telematica e da remoto ex artt. 8-bis/ter Decr. Legisl. 28/2010:

SI ☐ (Indicare nello spazio sottostante la mail ordinaria per ricevere il link)

CONCILIUM A.D.R.

Piazza V.E. Orlando n. 6 90138 - Palermo Tel 091/611.54.64 Fax 091/ 612.00.49

Web: Conciliumadr.it

Organismo di Mediazione Iscritto al N. 77 nel Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia
con P.D.G. del 30/03/2010 in G.U. n. 97 del 27/04/2010

Alla presente il richiedente allega copia dei seguenti documenti:

Il sottoscritto chiede al Responsabile di CONCILIUM A.D.R. di designare il Mediatore e di fissare il I Incontro di mediazione secondo quando disciplinato dal Regolamento dell'Organismo.

Dichiara di conoscere il regolamento di mediazione, le spese di mediazione e di accettarne il contenuto ed accetta e riconosce il Regolamento dell'Organismo di cui dichiara di averne letto integralmente il contenuto ai sensi degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ.

In particolar modo dichiara di essere consapevole che in caso di prosecuzione della mediazione oltre il I incontro saranno dovute ulteriori spese secondo quanto previsto dal DM 150/2023 e dal Regolamento dell'Organismo (art. 16).

Luogo e data

Firma

Dichiara, inoltre, di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferitigli dall'art 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs 196/2003, come modificato successivamente.

Luogo e data

Firma

Il sottoscritto autorizza Concilium A.D.R. ad allegare la presente domanda di mediazione alla lettera d'invito alla Mediazione che l'Organismo invierà alla Parte/i invitata/e ed autorizza il Mediatore designando a far visionare la documentazione allegata, se fatta richiesta dalla Parte invitata.

Luogo e data

Firma

Il pagamento a titolo di **“Indennità per lo svolgimento del I incontro di Mediazione”** per come indicato nella lettera di invito è stato effettuato:

☐ SI

☐ NO (da corrispondere entro e non oltre la data del I incontro)

Il sottoscritto si impegna, altresì, qualora dovesse provvedere al pagamento mediante bonifico, di inviare copia della ricevuta del pagamento con espressa indicazione della causale comprensiva del numero della procedura di mediazione e dei dati necessari ai fini della fatturazione **a mezzo mail all' indirizzo concilium.appt@libero.it**

SI ALLEGA: COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE
(ADEMPIMENTO OBBLIGATORIO IN BASE ALLA NORMATIVA SULLA PRIVACY)

DELEGA

Il sottoscritto nomina per assisterlo nel presente procedimento di mediazione
l'Avv. _____ con _____ studio
in _____ PEC _____ @ _____.

Conferisce al detto avvocato ogni e più ampia delega per l'assistenza nel presente procedimento, dichiarando
sin d'ora di aver ricevuto dal medesimo l'informativa prevista dall'art. 4 Decr. Legisl. 28/2010.

Tuttavia il sottoscritto è a conoscenza che il conferimento della detta delega non esime la Parte dalla
necessaria presenza fisica al procedimento unitamente al proprio difensore. Elegge domicilio c/o il
medesimo difensore ai fini di ogni comunicazione.

Luogo e data

Firma

La firma è vera ed autentica

Firma avvocato