

Depositata il _____

Proc. N° _____

Sede ADR Company di riferimento:

II / La Sottoscritto/a, Parte istante Rappresentante della Parte istante

CHIEDE L'AVVIO DI UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE PER

Condizione di procedibilità Ordine del Giudice Clausola contrattuale Volontà delle Parti

A tal fine, fornisce le seguenti informazioni:

1. Dati Parte Istante

<input type="checkbox"/> Persona Fisica		<i>Nell' ipotesi di pluralità di richiedenti, compilare l'ALLEGATO I per i restanti</i>	
Prenome e Cognome:	<input type="text"/>		
Nato/a a:	<input type="text"/> il <input type="text"/>		
Codice Fiscale:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Persona Giuridica / Ente / Assoc. / Condominio etc.		<i>Vedi punto 6 del Regolamento di Mediazione L'assistenza dell'avvocato è obbligatoria nelle mediazioni aventi ad oggetto materie di cui all'art. 5 del D.lgs. 28/2010</i>	
Denominazione:	<input type="text"/>		
P.IVA:	<input type="text"/>		
Rappresentante:	<input type="text"/>		
Indirizzo / CAP/ Città:	<input type="text"/>		
Telefono / Cellulare:	<input type="text"/>		Fax <input type="text"/>
E-mail / PEC:	<input type="text"/>		
RAPPRESENTATA OVVERO ASSISTITA DA: <input type="checkbox"/> Avvocato <input type="checkbox"/> Dottore <input type="checkbox"/> Altro			
Prenome e Cognome	<input type="text"/>		
Indirizzo / CAP / Città:	<input type="text"/>		
Telefono / Cellulare:	<input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	
E-mail / PEC:	<input type="text"/>		
DESIDERO RICEVERE LE COMUNICAZIONI: <input type="checkbox"/> a mezzo E-mail / PEC <input type="checkbox"/> Via FAX <input type="checkbox"/> per posta (con spese a carico del richiedente)			
Ai recapiti: <input type="checkbox"/> dell'Istante <input type="checkbox"/> dell'assistente / rappresentante			

2. Dati Parte da invitare

<input type="checkbox"/>	Persona Fisica	<i>Nell' ipotesi di pluralità di Parti da invitare, compilare ALLEGATO I per le restanti</i>
Prenome e Cognome:	<input type="text"/>	
Nato/a a:	<input type="text"/> il <input type="text"/>	
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Persona Giuridica / Ente / Assoc. / Condominio etc.	
Denominazione:	<input type="text"/>	
P.IVA:	<input type="text"/>	
Rappresentante:	<input type="text"/>	
Indirizzo / CAP / Città:	<input type="text"/>	
Telefono / Cellulare:	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>	
E-mail / PEC:	<input type="text"/>	

3. Dati relativi alla Controversia

Valore della Lite (€): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indeterminato	<input type="checkbox"/> Indeterminabile
Materia:	<input type="text"/>	
	<i>per le materie assicurative estremi polizza / pratica:</i>	<input type="text"/>
BREVE DESCRIZIONE DELLA LITE		
<input type="text"/>		
<i>Allegare memorie nel caso di insufficienza di spazio</i>		

Luogo / Data _____

Firma _____

Firma assistente (eventuale) _____

! La presente pagina NON verrà inviata alla controparte

PROPRIE RICHIESTE PER LA RISOLUZIONE DELLA LITE:

4. Allegati:

Da allegare obbligatoriamente all'istanza:

- Copia documento d'identità della Parte Istante e suo eventuale rappresentante;
- Copia versamento delle spese di avvio del procedimento (€uro 40 + Iva) e delle spese di corrispondenza (€uro 6 + Iva per ogni parte da invitare in mediazione). Il pagamento può essere effettuato *brevi manu* o tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate: Banca CREDEM, Beneficiario ADR Company S.r.l., Causale: indicare le parti del procedimento, IBAN: **IT 10 X 03032 16300 01000000 5748** ;
- Copia del provvedimento del Giudice, nel caso in cui sia l'Autorità Giudiziaria a demandare la Parte a tentare la mediazione;
- Copia del contratto nel caso in cui la mediazione sia avviata in forza di clausola contrattuale;

Altro (indicare quelli riservati (- R -) al solo Mediatore che, pertanto, non saranno consultabili dalle altre Parti):

_____	-R-
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>

II / La Sottoscritto/a, DICHIARA:

- a) di aver preso visione e di accettare il Regolamento e le tariffe di mediazione di ADR Company, consultabili sul sito web www.adrcompany.it o presso le sedi dell'Organismo;
- b) di non aver avviato il medesimo procedimento presso altri organismi di mediazione;
- c) di aver letto l'Informativa sulla Privacy di ADR Company e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla presente istanza di mediazione. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 e seg. Del D.lgs. 196/2013, inoltrare richiesta al n. di fax 0965 1811098 oppure all'indirizzo PEC info@pec.adrcompany.it. Titolare del trattamento è ADR Company S.r.l.
- d) di **Acconsentire** **Non acconsentire** alla presenza, durante il procedimento, di mediatori in tirocinio assistito¹.

Luogo / Data _____ Firma _____

Firma assistente (eventuale) _____

¹ TIROCINIO ASSISTITO:

ADR Company promuove il tirocinio assistito ovvero la possibilità, per i propri mediatori, di assistere, a fini formativi e di perfezionamento professionale, a procedimenti di mediazione gestiti dai propri colleghi. I tirocinanti sono assoggettati a tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente per i mediatori: dovere di riservatezza, inutilizzabilità delle informazioni acquisiti nel corso del procedimento, segreto professionali etc.