

Depositata il _____

Proc. N° _____

Il / La **Sottoscritto/a**, Parte invitata Rappresentante della Parte invitata

CHIEDE DI PARTECIPARE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N° _____

avviato da:

A tal fine, fornisce le seguenti informazioni:

1. Dati Parte Invitata

<input type="checkbox"/> Persona Fisica		
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"/>	
	<i>prenome e cognome rappresentante legale o persona di riferimento</i>	
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"/>	
	<i>Vedi punto 6 del Regolamento di Mediazione</i>	
	<i>L'assistenza dell'avvocato è obbligatoria nelle mediazioni aventi ad oggetto materie di cui all'art. 5 del D.lgs. 28/2010</i>	
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 relativi alla Controversia

BREVE DESCRIZIONE DELLA LITE E PROPRIE RICHIESTE PER LA RISOLUZIONE:

Allegare **memorie** nel caso di insufficienza di spazio

3. Allegati:

Da allegare obbligatoriamente all'istanza:

- Copia documento d'identità della Parte Invitata e del suo eventuale rappresentante;
- Copia versamento indennità di mediazione (come da lettera di invito). Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate: Banca CREDEM, Beneficiario ADR Company S.r.l., Causale: indicare il numero del procedimento, IBAN: **IT 10 X 03032 16300 01000000 5748** ;

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.com 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. Responsabile del trattamento: 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.