



Alla segreteria del Servizio di Conciliazione

**Mediazione ADR Vasto**

iscritto al n.761 del Registro degli Organismi di Conciliazione  
istituito presso il Ministero di Giustizia

Corso Mazzini  
66054 Vasto (CH)

## Domanda di mediazione congiunta

### PARTE ISTANTE

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_

sede legale Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Eventuale **DIFENSORE /RAPPRESENTANTE** con mandato a conciliare

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

[ ] Elezione di domicilio. (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante.)

chiede di avviare un tentativo di mediazione congiuntamente a

### ***PARTE ISTANTE***

#### **PERSONA FISICA**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

#### **PERSONA GIURIDICA**

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ Tel e Fax \_\_\_\_\_

titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_

sede legale Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

#### **Materia del contendere**

(barrare una delle seguenti opzioni)

**Mediazione obbligatoria** ex Dlgs 28/2010 (specificare la materia)

successione ereditaria

divisione

contratti bancari

locazione

danni da diffamazione

affitto d'azienda

diritti reali

contratti finanziari

patti di famiglia

danni da circolazione di veicoli e natanti

comodato

condominio

danni da R.C. medica

contratti assicurativi

altra forma di mediazione obbligatoria (ad es. subfornitura, telecomunicazioni)

mediazione volontaria in materia di: \_\_\_\_\_

La domanda deriva: da una clausola di mediazione:  sì  no

La domanda deriva da uno specifico invito formale del giudice:  sì  no



## Dati per la fatturazione

### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

### PERSONA GIURIDICA

Denominazione \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ Tel e Fax \_\_\_\_\_  
titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_  
sede legale Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ provincia/stato \_\_\_\_\_

## Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
e  
\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_

dichiarano di avere ricevuto copia del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevoli delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art.4 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(parte riservata alla compilazione della Mediazione ADR Vasto )

Data e ora di arrivo al Servizio di mediazione Mediazione ADR Vasto e timbro

Vasto li \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ timbro \_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003:**

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003 con riferimento al procedimento relativo alla presente istanza, La informiamo che:

a) Le modalità del trattamento sono le seguenti: modalità telematica, su supporto informatico e/o su supporto cartaceo, ad opera di soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti e con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati e ad evitare l'accesso a personale o soggetti non autorizzati.

b) Il conferimento dei dati è facoltativo; in caso di eventuale rifiuto a fornire le informazioni richieste, la domanda potrà subire richiesta di integrazione anche con dati eventualmente già resi pubblici e/o non potrà essere accolta ai sensi della normativa vigente.

c) I soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: enti pubblici, persone fisiche, altri soggetti privati. Per le pubblicazioni di opere editoriali, dei dati relativi alle aziende speciali o società partecipate è prevista la diffusione pubblica. Per la procedura di arbitrato e conciliazione i dati sono riservati.

e) L'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/2003 che prevede la seguente disciplina del diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti:

1.L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2.L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3.L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4.L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

“TITOLARE” dei trattamenti sopraindicati è la Mediazione ADR Vasto con sede in Corso Mazzini – 66054 Vasto (Ch).

“RESPONSABILE” dei trattamenti sopraindicati è: dott. Cesario Zaccardi.