



ORGANISMO DI MEDIAZIONE

Accreditato presso il Ministero della Giustizia al n. 1140

ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

ai sensi del D. Lgs. n. 28/2010 e successive modifiche e del D.M. 150/2023

PARTE CHE ACCETTA LA MEDIAZIONE

☐ **Persona fisica**

Il/la sottoscritto/a signor/ra
residente in
 prov. via/piazza
 n. cap. tel.
 fax cell. e-mail c.f.

assistita dall' Avvocato

Nome e Cognome
Con studio in .prov... .
via/piazza
 n. .cap. tel.
 fax.. cell. . e-mail .
mail .. .PEC. .

OPPURE

ADR PROFESSIONAL srl – Mediazioni

Organismo di Mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia al nr. 1140

Tel 08119309419

info@adrprofessional.it - www.adrprofessional.it



☐ **Persona giuridica**

L'Ente/Impresa

[] con sede
in. [] ..prov. []
via/piazza
[] n. [] ..cap. [] tel.
[] ..fax. [] cell. []
e-

mail... [] ..PEC.. []
.
p.iva. [] ..c.f. []
in persona del legale rappresentante []
residente [] in
[] ..prov... [] .. via/piazza
[] ..n... [] ..cap... [] tel.
[] ..fax.. [] cell. []
e-mail. [] ..c.f.. []

assistita dall' Avvocato

Nome e Cognome []
Con studio in [] ..prov... []
via/piazza
[] ..n... [] ..cap... [] tel.
[] ..fax.. [] cell. [] e-
mail [] ..PEC.. []

ACCETTA

l'avvio della Procedura di Mediazione Prot. n. []

ADR PROFESSIONAL srl – Mediazioni

Organismo di Mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia al nr. 1140

Tel 08119309419

info@adrprofessional.it - www.adrprofessional.it



PARTE CHE HA RICHIESTO LA MEDIAZIONE

☐ **Persona fisica**

Il/la sottoscritto/a signor/ra _____
residente _____ in
_____ prov. _____ via/piazza
_____ .n. _____ cap. _____ tel.
_____ fax. _____ .cell. _____ e-
mail. _____
p.iva. _____ c.f. _____

assistita dall' Avvocato

Nome e Cognome _____
Con studio in _____ prov. _____
via/piazza
_____ .n. _____ cap. _____ tel.
_____ fax. _____ .cell. _____
e-mail _____
_____ .PEC. _____

OPPURE

☐ **Persona Giuridica**

L'Ente/Impresa

_____ con sede
in _____ prov. _____
via/piazza
_____ .n. _____ cap. _____ tel.
_____ fax. _____ .cell. _____
mail _____ PEC. _____
.
p.iva _____ c.f. _____
in persona del **legale rappresentante** _____
residente _____ in _____

ADR PROFESSIONAL srl – Mediazioni

Organismo di Mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia al nr. 1140

Tel 08119309419

info@adrprofessional.it - www.adrprofessional.it



..prov. via/piazza
 .n. .cap. tel.
 fax. cell.
mail... .PEC.
.
c.f.

assistita dall' Avvocato

Nome e Cognome
Con studio in .prov.
via/piazza .n. .cap.
tel. fax. cell.
e-mail PEC.

OGGETTO DELLA MEDIAZIONE

VALORE DI UNA EVENTUALE DOMANDA RICONVENZIONALE

RAGIONI DELLA PRETESA

ALLEGATI

ADR PROFESSIONAL srl – Mediazioni

Organismo di Mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia al nr. 1140
Tel 08119309419
info@adrprofessional.it - www.adrprofessional.it



ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento di ADR Professional, disponibile sul sito www.adrprofessional.it e di accettarne il contenuto.

Data e firma

TRATTAMENTO DEI DATI – D. Lgs. 196/03

I dati forniti a ADR Professional non saranno diffusi a terzi ma unicamente al mediatore ed al personale amministrativo e saranno trattati con l'utilizzo di strumenti informatici.

Data e firma

ADR PROFESSIONAL srl – Mediazioni

Organismo di Mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia al nr. 1140

Tel 08119309419

info@adrprofessional.it - www.adrprofessional.it