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 .....PEC.....

OPPURE

□ **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. .....

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 .....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

_____

_____

_____

_____

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 _____