

Adesione alla mediazione

Parte che aderisce

Nominativo/Ragione Sociale _____

C.F. _____ P.I.V.A. _____

Indirizzo/sede _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Pec _____

Codice Univoco fatturazione _____

Legale rappresentante _____

C. F. _____

Luogo/Data nascita _____

Indirizzo _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Pec _____

Difensore _____

C.F. _____

P.I.V.A. _____

Studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Pec _____

aderisce

alla domanda di avvio della mediazione formulata

da _____ **iscritta al R.g.** _____

Allegati

◇ Pagamento indennità e spese
◇ Memoria

◇ Copia documento di identità

Allegati riservati al mediatore

(non producibili alla controparte)

L'adesione dovrà essere completa del pagamento delle spese e delle indennità di avvio delle spese di avvio di cui agli per scaglioni della Tabella A del D.M. 150/2023, oltre alle spese postali mediante bonifico bancario alle coordinate: Banca del Piceno Credito Cooperativo – IBAN IT 50 D 08474 24400 000 000 111872

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt.15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento di Mediazione e delle Tabelle delle indennità disponibili sul sito dell'organismo www.voxmediasrl.it e di accettarne integralmente il contenuto.

Data _____

Firma _____

Procura speciale

Nominativo/Ragione Sociale _____

C. F. _____

P.I.V.A. _____

Indirizzo/sede _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Pec _____

Codice Univo Fatturazione _____

Legale rappresentante _____

C. F. _____

Luogo/Data nascita _____

Indirizzo _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____ Pec _____

Delega

L'Avv. _____

C. F. _____

P.I.V.A. _____

Studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Data _____

Firma leggibile del delegante

La sottoscrizione è autentica

Avv. _____

Guida alla compilazione

La parte che intende aderire alla mediazione dovrà riportare tutti i propri dati anagrafici ed i recapiti e allegare un documento di identità valido.

Nel caso di società è necessario allegare la visura camerale, indicare il codice univoco per la fatturazione oltre ai dati anagrafici del legale rappresentante unitamente ad un documento di identità valido.

Se più parti aderiscono alla mediazione dovranno essere compilata per l'adesione per ciascun aderente con allegazione di documenti di identità validi.

Se l'adesione è richiesta da una società o impresa individuale o ente, dovranno essere riportati i dati completi sia del legale rappresentante, con allegazione del documento di identità valido, che della società o impresa individuale o ente, con allegazione della visura della CCIAA.

L'adesione dovrà essere completa del pagamento iniziale delle spese e delle indennità di avvio.

Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario alle coordinate: Banca del Piceno Credito Cooperativo – IBAN IT 50 D 08474 24400 000 000 111872

Con la prosecuzione della mediazione le parti dovranno versare metà dell'indennità, mentre il saldo dovrà essere effettuato alla conclusione per il rilascio del verbale conclusivo.

Nella domanda dovrà essere espressamente richiesta la mediazione in teleconferenza.