

## I+ Altre parti istanti

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (Nome e Cognome/Rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in/sede  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale Rappresentante; luogo e data di nascita; C.F. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato/consulente (se nominato)  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di ADR CONCILIAMO disponibili sul sito [www.adrconciliamo.it](http://www.adrconciliamo.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ADR CONCILIAMO si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di ADR CONCILIAMO, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da ADR CONCILIAMO. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a ADR CONCILIAMO, via fax al numero +39 0773/608283 o all'indirizzo di posta elettronica: [adr.conciliamo@legalmail.it](mailto:adr.conciliamo@legalmail.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (Nome e Cognome/Rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in/sede  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale Rappresentante; luogo e data di nascita; C.F. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato/consulente (se nominato)  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di ADR CONCILIAMO disponibili sul sito [www.adrconciliamo.it](http://www.adrconciliamo.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ADR CONCILIAMO si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di ADR CONCILIAMO, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da ADR CONCILIAMO. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a ADR CONCILIAMO, via fax al numero +39 0773/608283 o all'indirizzo di posta elettronica: [adr.conciliamo@legalmail.it](mailto:adr.conciliamo@legalmail.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## C+ Altre parti convocate

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome/Rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in/sede  
\_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_/  
Fax \_\_\_/\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale Rappresentante; luogo e data di nascita; C.F. \_\_\_\_\_

(N.B. l'Organismo non risponde per erronee indicazioni dei recapiti della parte invitata in Mediazione).

---

(Nome e Cognome/Rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in/sede  
\_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_/  
Fax \_\_\_/\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale Rappresentante; luogo e data di nascita; C.F. \_\_\_\_\_

(N.B. l'Organismo non risponde per erronee indicazioni dei recapiti della parte invitata in Mediazione).

---

(Nome e Cognome/Rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in/sede  
\_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_/  
Fax \_\_\_/\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale Rappresentante; luogo e data di nascita; C.F. \_\_\_\_\_

(N.B. l'Organismo non risponde per erronee indicazioni dei recapiti della parte invitata in Mediazione).

---

(Nome e Cognome/Rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in/sede  
\_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_/  
Fax \_\_\_/\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale Rappresentante; luogo e data di nascita; C.F. \_\_\_\_\_

(N.B. l'Organismo non risponde per erronee indicazioni dei recapiti della parte invitata in Mediazione).