

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. 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, o all'indirizzo di posta elettronica: 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. 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

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).