

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

DOMANDA DI MEDIAZIONE ai sensi del D. Lgs. 28/2010

A Camera di Arbitrato e Conciliazione - ARCO S.r.l.
(da depositare personalmente o a mezzo posta raccomandata / pec / fax)

SEZIONE 1 – PARTI:

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____
PIVA/Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

A) In proprio;

B) quale titolare o legale rappresentante dell'impresa¹: _____
con sede in _____ Via _____ n° _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____ Mail/PEC _____
PIVA/ Codice Fiscale _____

C) quale rappresentante² con mandato a conciliare per conto di:

_____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____
PIVA/ Codice Fiscale _____

RAPPRESENTATO/ASSISTITO da:

difensore con specifica procura
 altro (i.e. Consulente Tecnico specificare) _____

Nome e Cognome: _____
Sede/Studio in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

¹) Allegare visura camerale aggiornata. Da compilare solo nel caso in cui la risposta alla domanda di conciliazione venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

²) Produrre la delega tra gli allegati. Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:

Nome e cognome: _____

Sede/Studio in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

CHIEDE

Al responsabile dell'Organismo di avviare la procedura di mediazione ai sensi del D.lgs. 28/2010 nei confronti di:

PARTE CONVOCATA:

Nome e cognome/Ragione sociale: _____

Sede/residenza in Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ cell. _____ mail/PEC _____

[Per eventuali altre parti convocate compilare l'allegato A)]

SEZIONE 2 – MATERIA:

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DELEGATA SU INVITO DEL GIUDICE in materia di _____

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ex art. 5,1°c. D. Lgs n.28/2010) in materia di:

Affitto d'azienda

Contratti finanziari

Risarcimento danni da responsabilità medica

Comodato

Diritti reali

Risarcimento danni da diffamazione

Condominio

Divisione

Risarcimento danni RCA e natanti

Contratti assicurativi

Locazione

Successione ereditaria

Contratti bancari

Patti di famiglia

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.

ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456

Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041

www.arbitrieconciliatori.it

pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

Via di Pammatone 7/43
16121 Genova

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23
00165 Roma

mail: segreteria@arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA:

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DELLA CONTROVERSA:

IL VALORE INDICATIVO della controversia è pari ad Euro: _____

IN ORDINE AI FATTI DELLA PROCEDURA ED ALLE RAGIONI DELLA PRETESA ESPONE:

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE:

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,40 (IVA compresa) sono state versate:

- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria della Camera di Arbitrato e Conciliazione -ARCO S.r.l.
- bonifico bancario, di cui si allega copia, a favore della Camera di Arbitrato e Conciliazione -ARCO S.r.l. sul conto corrente acceso presso la Banca Popolare di Sondrio S.p.A.- Agenzia di Genova

IBAN IT43E05696014000002398X66 causale “*Spese di avvio della procedura di mediazione n. ...*”

Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell’incontro, sia intestata a:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____

Indirizzo/Sede _____ n° _____ CAP _____ Città _____

C.F/ Partita Iva _____

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.

SEZIONE 5 – ALLEGATI:

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- versamento spese di avvio € 48,40 IVA compresa;
- copia documento d'identità in corso di validità;
- eventuale mandato a conciliare;
- visura camerale aggiornata (se si tratta di società);
- atto costitutivo o statuto (se ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia del contratto, atto costitutivo o statuto contenente la clausola di conciliazione;
- provvedimento del Giudice;
- memorie;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea): _____

Si allegano altresì i seguenti documenti **non autorizzandone** la comunicazione alle altre parti:

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

§§§

Il sottoscritto dichiara di non aver avviato una procedura di mediazione sulla medesima controversia presso altri organismi di mediazione.
Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dalla Camera di Arbitrato e Conciliazione ARCO S.r.l. e di accettarne integralmente il contenuto e le relative tariffe, documentazione consultabile anche sul sito www.arbitrieconciliatori.it.
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione. Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7,8,9 e 10 del D. lgs.106/2003 (T.U. Privacy).

Luogo _____, lì _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

SEZIONE 6 – SPAZIO RISERVATO a CAMERA DI ARBITRATO E DI CONCILIAZIONE ARCO S.R.L.

Istanza depositata il _____ alle ore _____

Ricevuta a mezzo di _____

Spese di avvio versate si no

Prot. n.

Note: _____

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Numero Verde Gratuito 800182312 Tel.010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it