

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

RISPOSTA ALLA 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 _____

P.IVA/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 _____

P.IVA/ 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 _____

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

Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.

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.

P.IVA/ 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 _____

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 _____

[Per eventuali altre parti compilare modello A]

DICHIARA DI (barrare una delle seguenti opzioni)

- di accettare la procedura di conciliazione indicata nella comunicazione ricevuta;
- di partecipare al primo incontro con il Conciliatore;
- di accettare il tentativo di mediazione, ma chiede di fissare un'altra data per l'incontro;
- di non accettare il tentativo di mediazione

SEZIONE 2 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA:

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

2

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.
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.

IL VALORE INDICATIVO della controversia è pari ad Euro: _____

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

SEZIONE 3 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE:

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari ad **Euro 48,80** ed il rimborso forfettario spese pari ad **Euro 15,00** per notifiche e copie per le procedure fino ad Euro 250.000, o di **Euro 97,60** ed **Euro 25,00** per rimborso forfettario notifiche e copie oltre gli Euro 250.00,00 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, intestato a: Camera di Arbitrato e Conciliazione ARCO S.r.l. sul conto corrente acceso presso la Banca Popolare di Sondrio- filiale di Genova:

IBAN IT43E0569601400000002398X66 causale "*Spese di adesione alla procedura di mediazione n. ...*"

§§§

Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo della conciliazione, sia intestata a:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____

Indirizzo/Sede _____ n° _____ CAP _____ Città _____

C.F/ Partita Iva _____

3

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.
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 4 – ALLEGATI:

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- versamento spese di avvio;
- 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. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
5. _____ 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 infine di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. lgs.106/2003 (T.U. Privacy).

Luogo _____, li _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

SEZIONE 5 – SPAZIO RISERVATO ALLA CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE

4

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.
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@pec.arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23
00165 Roma
mail:segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

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

Prot. n.

Istanza depositata il _____ alle ore _____

5

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.
ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Partita Iva 02032420990 Capitale sociale i.v.
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@pec.arbitrieconciliatori.it

Via Gregorio VII 416/23
00165 Roma
mail:segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it