

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

## MODELLO A - ALTRE PARTI ISTANTI O CONVOCATE

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

Depositata il \_\_\_\_\_

### **SEZIONE 1 – ALTRE PARTI:**

**ISTANTI**

**CONVENUTE**

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'impresa<sup>1</sup>:** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail/PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**C) quale rappresentante<sup>2</sup> con mandato a conciliare per conto di:**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>) 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.

<sup>2</sup>) 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.**

ISCRITTA 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](mailto: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 \_\_\_\_\_

**ED**

**ISTANTI**

**CONVENUTE**

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'impresa<sup>3</sup>:** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail/PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**C) quale rappresentante<sup>4</sup> con mandato a conciliare per conto di:**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

<sup>3</sup>) 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.

<sup>4</sup>) 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.**

ISCRITTA AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456

Numero Verde Gratuito 800182312 Tel. 010 2927027 Fax 1782248041

[www.arbitrieconciliatori.it](http://www.arbitrieconciliatori.it)

pec: [segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it](mailto:segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it)

Via di Pammatone 7/43

16121 Genova

mail: [segreteria@arbitrieconciliatori.it](mailto:segreteria@arbitrieconciliatori.it)

Via Gregorio VII 416/23

00165 Roma

mail: [segreteria@arbitrieconciliatori.it](mailto:segreteria@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 \_\_\_\_\_

§§§

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](http://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 \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **SEZIONE 6 – SPAZIO RISERVATO alla CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE S.R.L.**

**Prot. n.**

Istanza depositata il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Ricevuta a mezzo di \_\_\_\_\_

Spese di avvio versate si  no

**Note:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

**CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO - S.r.l.**  
ISCRITTA AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456  
Numero Verde Gratuito 800182312 Tel. 010 2927027 Fax 1782248041  
[www.arbitrieconciliatori.it](http://www.arbitrieconciliatori.it)  
pec: [segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it](mailto:segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it)