

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'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 _____

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 _____

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.

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

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'impresa³: _____

con sede in _____ Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ Mail/PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

C) quale rappresentante⁴ 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 _____

³) 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.

⁴) 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

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.

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

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