

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

ISTANZA DI ARBITRATO

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

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 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 _____

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

¹⁾ Allegare visura camerale aggiornata. Da compilare solo nel caso in cui l'istanza 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 800 182 312 Tel. 010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

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

Nome e cognome: _____

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

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

PREMESSO

che, in data _____ sottoscriveva un contratto con il Signor/a _____

Residente in Via _____ città _____ CAP _____ Prov. _____

Impresa/Ente:

Nominativo del titolare o legale rappresentante: _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Con sede in: Via _____ città _____ CAP _____ Prov. _____

avente ad oggetto:

_____ che durante l'esecuzione del contratto sono sorte controversie in ordine alla interpretazione della clausola contenuta nell'art. _____ del citato contratto;

in particolare il Sig.

-sostiene:

viceversa il Sig.

ritiene che:

CONSIDERATO

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.
ISCRITTA AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Numero Verde Gratuito 800 182 312 Tel. 010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

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

che tra le parti non si è potuto addivenire ad una soluzione bonaria della controversia; che nell'art. _____ del predetto contratto è contenuta la clausola compromissoria che seguito si trascrive:

_____ che, pertanto, con il presente atto il Sig. _____ intende procedere alla nomina del proprio arbitro onde devolvere la controversia insorta al collegio arbitrale che sarà costituito. Tutto ciò premesso e considerato, il Sig. _____, come sopra rappresentato e difeso

NOMINA

Nome e cognome: _____

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

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

PROPRIO ARBITRO.

Nel contempo

INVITA

Il Signor/a _____ nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

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

P.IVA/Codice Fiscale _____

a procedere alla designazione del proprio arbitro, ai sensi dell'art. 810, 1° comma, c.p.c.

NOTIFICA

Che in data ___/___/___ ha proposto ricorso alla CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l. per la nomina del terzo arbitro, ai sensi dell'art. 810 c.p.c.

§§§§

IL VALORE INDICATIVO della controversia è pari ad Euro: _____

Data

Firma

SEZIONE 5 – ALLEGATI:

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

- copia documento d'identità in corso di validità;
- visura camerale aggiornata (se si tratta di società);

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.
ISCRITTA AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Numero Verde Gratuito 800 182 312 Tel. 010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it

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

- copia del contratto, atto costitutivo o statuto contenente la clausola di compromissoria;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea):

§§§§

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione del Regolamento della procedura di Arbitrato 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 _____, li _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

§§§§

- SPAZIO RISERVATO Alla CAMERA DI ARBITRATO E DI CONCILIAZIONE S.R.L.

Istanza depositata il _____ alle ore _____

Ricevuta a mezzo di _____

Spese di avvio versate sì no

Prot. n.

Note: _____

CAMERA DI ARBITRATO E CONCILIAZIONE – ARCO S.r.l.
ISCRITTA AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL N. 456
Numero Verde Gratuito 800 182 312 Tel. 010 2927027 Fax 1782248041
www.arbitrieconciliatori.it
pec: segreteria@pec.arbitrieconciliatori.it