

ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l.

Organismo di mediazione

Iscritto il 4 Novembre 2011 al n. 643 del registro del Ministero della Giustizia

Via Salvatore Lo Forte n. 12 - 90138 Palermo - Telefax: 091 6118444

info@adrnike.it ~ adrdike@pec.it

Domanda di mediazione congiunta in materia civile e commerciale su diritti disponibili ad ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l.

I sottoscritti

| | | |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| Nome e Cognome/Denominazione | | |
| In proprio e/o nella qualità | | |
| Nato/a a/ il | | |
| Domicilio / Residenza / Sede | | |
| Via/piazza/CAP | | |
| Documento di identità - Tipo: | Rilasciato da: | il: |
| Telefono - Fax - Cellulare | | |
| Indirizzo e-mail/pec | | |
| Codice Fiscale – Partita Iva | | Cod. univoco: |

| | | |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| Nome e Cognome/Denominazione | | |
| In proprio e/o nella qualità | | |
| Nato/a a/ il | | |
| Domicilio / Residenza / Sede | | |
| Via/piazza/CAP | | |
| Documento di identità - Tipo: | Rilasciato da: | il: |
| Telefono - Fax - Cellulare | | |
| Indirizzo e-mail/pec | | |
| Codice Fiscale – Partita Iva | | Cod. univoco: |

Assistito/a, in forza di mandato rilasciato in calce alla presente istanza, dall'Avvocato

| | | |
|----------------------------------|--|---------------|
| Nome e Cognome | | |
| Nato/a a/ il | | |
| Studio in..... via...../CAP | | |
| Numero tesserino iscrizione albo | | |
| Telefono – Fax - Cellulare | | |
| Indirizzo e-mail/pec | | |
| Codice Fiscale – P.IVA | | Cod. univoco: |

| | | |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| Nome e Cognome/Denominazione | | |
| In proprio e/o nella qualità | | |
| Nato/a a/ il | | |
| Domicilio / Residenza / Sede | | |
| Via/piazza/CAP | | |
| Documento di identità - Tipo: | Rilasciato da: | il: |
| Telefono - Fax - Cellulare | | |
| Indirizzo e-mail/pec | | |
| Codice Fiscale – Partita Iva | | Cod. univoco: |

| | | |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| Nome e Cognome/Denominazione | | |
| In proprio e/o nella qualità | | |
| Nato/a a/ il | | |
| Domicilio / Residenza / Sede | | |
| Via/piazza/CAP | | |
| Documento di identità - Tipo: | Rilasciato da: | il: |
| Telefono - Fax - Cellulare | | |
| Indirizzo e-mail/pec | | |
| Codice Fiscale – Partita Iva | | Cod. univoco: |

Assistito/a, in forza di mandato rilasciato in calce alla presente istanza, dall' Avvocato

| | | |
|----------------------------------|--|---------------|
| Nome e Cognome | | |
| Nato/a a/ il | | |
| Studio in..... via...../CAP | | |
| Numero tesserino iscrizione albo | | |
| Telefono - Fax - Cellulare | | |
| Indirizzo e-mail/pec | | |
| Codice Fiscale – P.IVA | | Cod. univoco: |

CHIEDONO

Congiuntamente ad **ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l.** di avviare il procedimento di mediazione IN
MATERIA _____
avente ad oggetto _____

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA

Il VALORE INDICATIVO della controversia è di € _____ ed è stato determinato con i seguenti criteri : _____

Rimettono la scelta del conciliatore al Responsabile dell'organismo ovvero

INDICANO congiuntamente quale mediatore (salvo approvazione del responsabile dell'organismo)

SI DICHIARA

di conoscere il regolamento dell'organismo scelto dalle parti ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs. 28/2010, così come modificato ai sensi della legge 69/2013, e chiede che ai sensi e per gli effetti del menzionato articolo 3 il regolamento sia reso noto anche alla parte invitata.

Mandato con rappresentanza

Si conferisce procura volta al deposito della presente istanza ed alla partecipazione alla medesima all'Avv.

FIRMA

AVVOCATO

FIRMA

AVVOCATO

Si allegano i seguenti DOCUMENTI:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale.

2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.

3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di mediazione.

4. Il titolare del trattamento è Organismo di mediazione ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l. con sede legale a Palermo, Via Salvatore Lo Forte n. 12, partita IVA n. 06010410824.

5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati da ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l. nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Palermo _____

FIRMA

FIRMA

In caso di invio per posta o pec allegare copia di valido documento di identità personale e dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria.

Spazio riservato alla segreteria

| | |
|-----------------------|--|
| Domanda n. | |
| Depositata in data | |
| a cura di | |
| nato a il | |
| residente in | |
| Documento di identità | |
| Numero | |
| Rilasciato da | |

Ricevuta di avvenuto pagamento di € 48,80 effettuato:

- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria di ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l.
- a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato ad ADR DIKE Mediazione e Arbitrato s.r.l. indicando il seguente codice IBAN: IT07Y0306904630100000002326 e la causale "Diritti di segreteria per l'avvio della procedura di mediazione".