

Allegato "INTEGRATIVO PER ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA MEDIAZIONE" *

Spettabile
ORGANISMO DI CONCILIAZIONE
FORENSE DI VARESE

Il presente allegato è compilato :

- Da ulteriore parte istante
- Per indicare ulteriore parte convocata

nella mediazione presentata da:

nei confronti di

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/_____ a: _____ Prov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa _____

C.F. _____ P. Iva _____

Titolare /legale rapp. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

Referente _____ Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ Email _____

Assistita nella procedura con specifica procura da: o Avvocato o Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/_____ a: _____ Prov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

*** Il presente modello deve essere presentato in allegato all'istanza di mediazione o all'istanza congiunta**

Allegato "INTEGRATIVO PER ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA MEDIAZIONE" *

Spettabile
**ORGANISMO DI CONCILIAZIONE
FORENSE DI VARESE**

Come **ulteriore parte istante** compilare anche i campi che seguono:

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione, che pertanto potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 28/2010. Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODC, e corrisponde per le spese del procedimento l'importo di:

- €. 100,00 (oltre IVA e spese vive) in caso di mediazione in attesa di adesione,
 - €. 40,00 (oltre IVA e spese vive) in caso di mediazione congiunta,
- consapevole di dover saldare le ulteriori spese di mediazione entro il primo incontro fissato

Data ___/___/_____ Firma:

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti doli' art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data ___/___/_____ Firma:

* Il presente modello deve essere presentato in allegato all'istanza di mediazione o all'istanza congiunta