



645 srl Organismo di Mediazione
c.f. p.iva 10808361009
Iscritto al N°341 del Registro degli organismi
deputati a gestire tentativi di conciliazione
a norma dell'art. 38 del D.Lgs. 17/01/2003, n. 5
Viale Libia, 120 - 00199 ROMA
Fax 06.92933362
IBAN IT32R0301503200000003382144

Inviare per fax allo 06.92933362
ovvero per mail a info@cameradimediazionenazionale.it

ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

----- DATI ANAGRAFICI -----

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, C.F. _____,
P.Iva _____,
residente a _____, prov. _____,
in Via/Piazza/Corso _____,
n° _____ CAP _____ telefono _____,
fax _____, cell. _____,
e-mail _____

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI LA PARTE ISTANTE SIA UNA PERSONA GIURIDICA
dati del legale rappresentante o del difensore con procura alle liti

Dott./Avv. _____,
città _____, prov. _____,
Via/Piazza/Corso _____, n° _____,
CAP _____, P.IVA/C.F. _____,
telefono _____, fax _____,
email _____,
cellulare _____,

(Assistente)

Rappresentato dal Dott./Avv. _____,
con studio professionale in _____,
tel. _____, fax _____,
cell. _____, mail _____

ACCETTA

di prendere parte al procedimento di mediazione, ai sensi e con gli effetti del D.Lgs. 28/2010, che si svolgerà secondo i principi e le regole contenute nel Regolamento di Mediazione di 645 srl – qui interamente richiamato -, che dichiara di conoscere e accettare insieme alle Tabelle di Indennità (Tariffe), per la definizione stragiudiziale della controversia insorta con:

l'Impresa/il Sig. _____,
P.IVA /C.F. _____,
avente sede/residente a _____, prov. _____,
via _____, n° _____, CAP _____,
telefono _____, fax _____,
cell. _____, email _____,

Eventuali documenti da allegare ovvero osservazioni da fare possono essere inoltrate unitamente al presente modulo per fax allo 06.92933362 ovvero per mail a info@cameradimediazionenazionale.it

_____, li _____

Firma _____

Avviso di riservatezza e protezione dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al Servizio di Mediazione finalizzata alla Conciliazione della società 645 srl, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di mediazione e per gli obblighi previsti *ex lege*. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa privacy" riportata nel sito www.cameradimediazionenazionale.it, di quanto previsto dall'art. 13 e ss., D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto, in relazione al trattamento dei dati, in relazione al quale esprime formale consenso. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è la 645 srl, V.le Libia 120 – 00199 Roma.

_____, li _____

Firma _____