Riservato all'Organismo

N. RAM _____

Spett/le ITALCONCILIA - Associazione Mediatori Professionisti
Segreteria Generale
83031 ARIANO IRPINO (AV) - Corso Europa, 43

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

PARTE A): _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a (_____) _____ (____) Via _____
C.F. _____ ☐ **in proprio**, ovvero quale ☐ **titolare** ☐ **legale rappresentante** della:
ditta omonima / società _____
con sede in (_____) _____ (____) C.F. _____ P.Iva _____
assistito da _____ come da procura allegata,
unitamente a n. _____ compartecipanti, indicati nei modelli DC1 allegati, che rientrano in un **unico centro di interessi.**

PARTE B): _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a (_____) _____ (____) Via _____
C.F. _____ ☐ **in proprio**, ovvero quale ☐ **titolare** ☐ **legale rappresentante** della:
ditta omonima / società _____
con sede in (_____) _____ (____) C.F. _____ P.Iva _____
assistito da _____ come da procura allegata,
unitamente a n. _____ compartecipanti, indicati nei modelli DC1 allegati, che rientrano in un **unico centro di interessi**

DICHIARANO di voler avviare in forma congiunta il tentativo di mediazione ai sensi del d.lgs. 28/2010 in merito alla seguente controversia Seleziona una tipologia in materia di: Seleziona una materia, per le seguenti ragioni:

_____

VALORE indicativo della controversia (*per determinare le spese di mediazione*): € _____

Indicano i seguenti recapiti a cui chiedono di ricevere le comunicazioni inerenti al procedimento di mediazione da avviare:

PARTE A): Comune (_____) _____ (____) Via _____
tel. _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____

PARTE B): Comune (_____)_____ (____) Via _____
tel. _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____

Allegano:
☐ copia del documento d'identità tipo _____ n _____ rilasciato da _____ il _____, scadente il _____, relativo a Parte A)
☐ copia del documento d'identità tipo _____ n _____ rilasciato da _____ il _____, scadente il _____, relativo a Parte B)
☐ n. _____ modelli DC1 relativi alla parte A) e n. _____ modelli DC1 relativi alla parte B)
☐ attestazione del versamento delle spese di avvio del procedimento di € _____ relativo a Parte A) e di € _____, relativo a Parte B) sul c/c bancario n. 01/305460 - Iban: IT 21 K 08553 75650 001000305460
☐ Procura per la rappresentanza di Parte A) ☐ procura per la rappresentanza di Parte B)

Dichiarano di aver letto e di accettare il Regolamento di mediazione dell'Organismo.

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati trasmessi con la presente istanza, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed esecuzione del tentativo di mediazione. Dichiara, inoltre, di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7 del D.lgs n. 196/2003.

Firma Parte A) _____

Luogo e Data _____ Firma Parte B) _____

© 2010-2026 Italconcilia