



**Camera Arbitrale e di Mediazione
della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna**

Organismo di mediazione iscritto con P.D.G. del 2 settembre 2011 al n. 463 del Registro degli Organismi di mediazione
istituito presso il Ministero della Giustizia

ADESIONE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE PROT. N. /

SEZIONE 1 – PARTI

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ CAP _____ città _____
prov. _____ tel. _____ cellulare _____
mail _____ fax _____ PEC _____
P.Iva _____ C. F. _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio (nel caso di persone fisiche)

quale legale rappresentante dell'Ente¹ (allegare visura camerale aggiornata)

ragione o denominazione sociale _____

con sede in via _____ n. _____ CAP _____ città _____
prov. _____ tel. _____ fax _____ mail _____
PEC _____

P.Iva _____ C. F. _____

quale rappresentante² con mandato a conciliare per conto di: (come da delega in allegato)

_____ nato a _____ il _____ residente in via _____
_____ n. _____ CAP _____ città _____ prov. _____
_____ tel. _____ cellulare _____
mail _____ fax _____ PEC _____
P.Iva _____ C. F. _____

1) Da compilare solo nel caso in cui la risposta alla domanda di mediazione venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

2) La partecipazione per il tramite di rappresentanti è consentita solo per gravi ed eccezionali motivi.



Assistito da:

..... con specifica procura (allegata)

altro (specificare) _____

Nome e cognome _____

domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n. _____

Città _____ prov. _____ telefono _____

fax _____ cellulare _____ mail _____

Mail _____ PEC _____

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

Nome e Cognome _____ indirizzo _____

n. _____ CAP _____ città _____ prov. _____ tel. _____

cellulare _____ mail _____ fax _____

PEC _____

CHIAMATO IN MEDIAZIONE DA

(barrare una delle seguenti opzioni)

accetta il giorno dell'incontro fissato in data _____

accetta il tentativo di mediazione, ma chiede di fissare un'altra data per l'incontro al _____

non accetta il tentativo di mediazione

SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è: _____



RAGIONI DELLA PRETESA:

* * *

- Rimette la scelta del mediatore alla “Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna”
- INDICA quale conciliatore (facoltativo) _____

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,80 (IVA compresa) sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: “Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna” - IBAN IT86J0538702400000000726592 presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna, sede Bologna, con la causale “Spese di avvio della procedura di mediazione
- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria dell’organismo.

La fattura verrà intestata alla parte stessa.

SEZIONE 5 - ALLEGATI

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d’identità in corso di validità (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48,80, IVA compresa (obbligatorio)
- mandato a conciliare (obbligatorio);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società)
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea) :



NON allegare documenti riservati al solo Mediatore

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dalla Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna consultabile sul sito www.fondazione dottcomm-bo.it e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato una procedura di mediazione sulla medesima controversia presso altri organismi di mediazione.

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 "Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna".
4. Il titolare del trattamento è Organismo "Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna", con sede in P.zza De' Calderini 2 - 40124 Bologna.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 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 (dall'Organismo "Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna", quale titolare del trattamento), 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 dichiarati.

Luogo _____, lì _____

Firma _____