

CURIA MERCATORUM

Iscritto al n. 23 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia

- Sede di Treviso -

DOMANDA ATTIVAZIONE MEDIAZIONE MULTIPARTE

- MODULO BASE -

NOTA BENE: Tutti i campi contrassegnati dall'asterisco (*) devono essere compilati obbligatoriamente.**PROCEDURA DI MEDIAZIONE TRA LE PARTI:**

<i>RICHIEDENTE/I *</i>		<i>INVITATA/E *</i>	
R₁	_____	I₁	_____
R₂	_____	I₂	_____
R₃	_____	I₃	_____
R₄	_____	I₄	_____

Nel presente modulo devono essere inseriti i dati relativi alla prima Parte Richiedente (R1) e alla prima Parte Invitata (I1) sopra indicate. Per ciascuna ulteriore Parte Richiedente e/o Invitata compilare l'apposito Modulo Integrativo.

R₁	- PARTE RICHIEDENTE -
Cognome - Nome / Ragione Sociale *
Residenza / Sede *	Indirizzo N. Città Prov. CAP
Recapiti *	Tel. Cell. Fax E-mailPEC: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Eventuale Rappresentante di Parte Richiedente	
Cognome - Nome
Indirizzo	Indirizzo N. Città Prov. CAP
Recapiti	Tel. Cell. Fax E-mailPEC: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Per ogni comunicazione si elegge domicilio presso il rappresentante: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>	

- ALLEGATI -

Obbligatori	<input type="checkbox"/> copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda <input type="checkbox"/> attestazione versamento spese di avvio (€ 48,40 Iva compresa) <input type="checkbox"/> N° _____ complessivo Moduli Integrativi Parti Richiedenti e/o Invitate
Eventuali	<input type="checkbox"/> originale Procura Speciale a conciliare (si invita ad utilizzare l'apposito modulo scaricabile dal sito) <input type="checkbox"/> copia provvedimento del giudice che invita le Parti a tentare la mediazione <input type="checkbox"/> altro:

- DATI FATTURAZIONE -

Intestatario *
Indirizzo *	Indirizzo N. Città Prov. CAP
Recapiti *	Tel. Cell. Fax. E-mail PEC: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Codice fiscale / Partita IVA *	C.F. P.IVA

- INVIO FATTURA -

La fattura sarà inviata a: Indirizzo intestatario - Altro indirizzo di seguito specificato:

Cognome - Nome / Ragione Sociale
Residenza/Sede	Indirizzo N. Città Prov. CAP
Recapiti	Tel. Cell. Fax. E-mail PEC: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>

N.B.: Qualora si desideri che la fattura venga intestata a più soggetti si prega di comunicare, per iscritto, all'Organismo tutti i dati necessari (*) relativamente a ciascun intestatario.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, "Testo Unico sulla tutela della privacy")

Il/la sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'Associazione Curia Mercatorum, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per l'adempimento delle finalità statutarie e degli obblighi civili, fiscali e contabili connessi all'attività dell'associazione relativamente alle procedure di Conciliazione e/o Arbitrato. Dichiaro, inoltre, di aver letto l'informativa pubblicata nel sito www.curiamercatorum.com e di essere edotto della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento al quale espressamente acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo. Le eventuali richieste ex art. 7 dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: info@curiamercatorum.com.

- MANDATO DI ACCETTAZIONE -

Con il presente atto accetto la procedura di mediazione di Curia Mercatorum. Dichiaro altresì di aver ricevuto copia del Regolamento che disciplina la procedura, di accettarne il contenuto ed i relativi costi del tentativo di conciliazione espressi nel Tariffario ed i Principi di Comportamento. Dichiaro inoltre di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Considerato che potrebbero verificarsi difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione (art. 8, comma 1, del D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28), la data potrà essere fissata in un giorno diverso, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento.

Luogo e Data

Firma

Parte Richiedente (R1)

.....