|  |
| --- |
| **Curia Mercatorum**  ***Organismo iscritto al n. 23 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e s.m.i.***  **DOMANDA DI ATTIVAZIONE MEDIAZIONE MULTIPARTE**  **MODULO INTEGRATIVO PARTI RICHIEDENTI**  **(Il presente modulo deve essere compilato per ogni ulteriore Parte Richiedente: R2, R3, ecc..)** |

**NOTA BENE: Tutti i campi contrassegnati dall’asterisco (\*) vanno compilati obbligatoriamente.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Riportare i nominativi relativi alla prima Parte Richiedente (R1) e alla prima Parte Invitata (I1) indicati nel modulo base.** | | | |
| **R1\*** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **I1\*** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R \_\*** | **- ULTERIORE PARTE RICHIEDENTE -** | |
| Cognome Nome / Ragione Sociale \* …………..…………………......…..……………………..……………………….................................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C .F. \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P.Iva\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Luogo/Data di nascita (persone fisiche) \* …………..….………………………......................………..…………....…….…… il ........ / ........ / ..................  Indirizzo residenza/sede \* ............................................................................................................................................................ n. ...........  Città\*......................................................................................................................................... CAP\* ............................. Prov. \* ..............  Tel. ………….....................……...........………… Cell. ……….................................….....………… Fax ……………...................……............……....……..  E-mail ………………..…………...……..........................……….....…..... PEC ….……………………………….........……….……………………..…………...………….. | | |
| **DA COMPILARE SOLO SE IL RAPPRESENTANTE È DIVERSO DA R1 - SI  - NO **  **Rappresentante / Avvocato di Parte Richiedente (R\_) presso cui elegge domicilio per ogni comunicazione SI  - NO ** | | |
| Cognome Nome \* …………..………………............................…......…..……………………..……………………….................................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C .F. \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Indirizzo\*.............................................................................................................................................................................. n. \* ................  Città\*............................................................................................................................................ CAP\*............................ Prov. \* ..............  Tel. ………….....................……...........………… Cell. ……….................................….....………… Fax ……………...................……..........…….....……..  E-mail ………………..…………...……..........................……….....…..... PEC ….……………………………….........………………..………………………....………….. | | |
| - ALLEGATI - | | |
| **Obbligatori \*** | | - copia documento d’identità in corso di validità di chi sottoscrive il presente modulo  - Procura Speciale intestata al/ai delegato/i (si invita ad utilizzare l’apposito fac simile scaricabile dal sito) |
| **Eventuali** | |  altro: ..............................................……………………………..………………………..……………………… |

|  |
| --- |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  **(ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)**  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. Dichiara, 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 degli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 2016/679. Eventuali richieste ai sensi di tali previsioni normative dovranno essere inoltrate all’indirizzo email [info@curiamercatorum.com](mailto: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 espressi nel Tariffario ed i Principi di Comportamento. Dichiaro, inoltre, di non aver depositato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione. |

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE 1° INCONTRO**  In considerazione di possibili necessità o difficoltà organizzative dell’Organismo, il primo incontro di mediazione potrà essere fissato in giorno diverso da quanto previsto dall’art. 8.1 del D.Lgs. 28/2010 e s.m.i., nel rispetto comunque del principio di celerità del procedimento. Particolari esigenze delle Parti (es. fissazione primo incontro in data anteriore a quella di udienza processuale) vanno segnalate al momento del deposito della domanda. |

Luogo e Data Firma Parte Richiedente (R \_\_ **\***)

………………………….……………………………………… ………………………….………………………………………