

**ADESIONE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE
REGISTRATA AL RE.G. N°**

**PRESENTATA PRESSO L'ORGANISMO DI MEDIAZIONE
MEDIAFOG SRL**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente/con sede alla via _____ n. _____

CAP _____ città _____ prov. _____ Stato estero _____

Tel. _____ cellulare _____ e.mail _____

PEC _____ P.IVA/Codice Fiscale _____

Codice SDI _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

- in proprio**
- quale titolare o legale rappresentante dell'impresa (allegare visura camerale aggiornata):**

Ragione sociale o Denominazione sociale _____

con sede alla via _____ n. _____

CAP _____ città _____ prov. _____ Stato estero _____

Tel. _____ cellulare _____ e.mail _____

PEC _____ P.IVA/Codice Fiscale _____

Codice SDI _____

- quale rappresentante con mandato a conciliare per conto di: (come da procura speciale in allegato)**

_____ nato a _____ il _____

CAP _____ città _____ prov. _____ Stato estero _____

Tel. _____ cellulare _____ e.mail _____

PEC _____ P.IVA/Codice Fiscale _____

quale Amministratore del Condominio

sito in via _____ n. _____ CAP _____

città _____ prov. _____

cod. fisc. _____ Cell. _____

pec _____ Codice SDI _____

Si ricorda che, nelle materie in cui la mediazione costituisce condizione di procedibilità, le parti non possono partecipare se non con il ministero di un difensore.

Rappresentato/assistito da:

- difensore con specifica procura (allegata)**
 altro (specificare) _____

Nome e cognome _____

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

CAP _____ città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____

e.mail _____ PEC _____

IN QUANTO PARTE CHIAMATA IN MEDIAZIONE

Da _____

residente/con sede in via _____ n. _____ CAP _____

città _____ prov. _____ Stato estero _____

tel. _____ cellulare _____ e.mail _____

P.IVA/Codice Fiscale _____ Cell. _____

BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO:

- accetta il giorno dell'incontro fissato in data _____ e chiede che l'incontro si svolga:
 in presenza
 da remoto chiedendo che il link per accedere alla stanza virtuale sia inoltrato al/ai seguente/i indirizzi e.mail: _____

N.B. LE RICHIESTE DI DIFFERIMENTO DEL PRIMO INCONTRO VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE SOLO SE TRASMESSE ALMENO 8 GIORNI PRIMA DELL'INCONTRO

bonifico bancario intestato a Mediafog SRL Banca Monte dei Paschi di Siena IBAN IT
96 Y 01030 03411 0000 0082 0489, indicando nella causale il numero di registro
generale Re. G. contenuto nella pagina n. 1 del del provvedimento di primo incontro.

ulteriore documentazione (eventualmente allegare separato elenco):

NOTA BENE:

si ricorda di segnalare, per iscritto, i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo mediatore.

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere letto, compreso ed accettato integralmente il contenuto del Regolamento dell'Organismo di Mediazione Mediafog SRL disponibile on line sul sito www.mediafog.it

Luogo e Data_____

Firma_____

CONSENSO AI SENSI DEL REG. UE 679/2016 e del D.LGS. 196/2003 IN QUANTO COMPATIBILE

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Mediafog SRL acconsente al loro trattamento da parte dello stesso per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto.

Dichiara, inoltre, di avere ricevuto idonea informativa ex artt. 13 e 14 del REG. UE 679/2016 nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui ha espressamente acconsentito, gli derivano dagli artt. da 15 a 23 e 34 del REG. UE 679/2016; il testo integrale dei citati articoli è disponibile nella home del sito web istituzionale, nella apposita sezione Privacy & Cookies Policy o, a sua semplice richiesta, le verrà consegnato.

Luogo e Data_____

Firma_____

NOTA BENE: l'invio del presente modulo all'indirizzo di posta elettronica certificata mediafog@arubapec.it ha il solo scopo di abbreviare l'istruttoria della domanda e non ha valore ufficiale. **L'interessato, in occasione del primo incontro dovrà comunque depositare la copia cartacea del modello debitamente compilata e firmata.** Per ogni ulteriore informazione è possibile contattare la segreteria dell'Organismo al numero 081/19564877 nei seguenti orari dal lunedì al venerdì dalle 9,30 alle 12, oppure all'indirizzo mail segreteria.mediazione@ordineavvocatomodena.it.