

Depositata presso la segreteria della sede principale del Servizio di Mediazione barrare la casella
Depositata presso la segreteria della sede secondaria di _____ barrare la casella

Istanza di Mediazione ai sensi D. Lgs 28/2010

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ indirizzo _____
_____ città _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ tel.cell. _____
email _____ fax _____

(da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

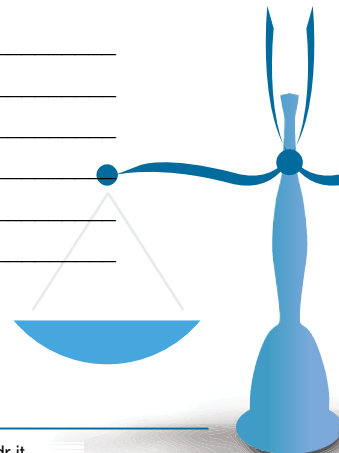
legale rappresentante (o difensore con procura alle liti) dell'impresa

_____ indirizzo _____ città _____
CAP _____ P.IVA _____ telefono _____
e mail _____ fax _____

chiede di avviare un **tentativo di Mediazione** nei confronti di

_____ indirizzo _____
_____ città _____
CAP _____ telefono _____ tel. cell. _____
e-mail _____
fax _____

DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:



VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione: _____

Il sottoscritto si impegna a versare all'atto della presentazione della presente istanza la somma di Euro 48,40 (IVA compresa) relativa alle spese di avvio del procedimento e l'ulteriore somma di: 1) euro 40,00+IVA 21%, se la lite rientra nel primo scaglione del tariffario (valore della controversia inferiore a euro 1000,00; 2) euro 50,00+IVA 21%, in tutti gli altri casi (valore controversia superiore a euro 1000,00). In caso di partecipazione all'incontro di mediazione di almeno una delle parti chiamate, il saldo delle spese di mediazione deve essere effettuato al termine del primo incontro. Il totale delle somme dovute a titolo di indennità, può essere determinato secondo la tabella (vedi http://www.sicea-adr.it/la_mediazione/tariffario.html) allegata al regolamento di mediazione.

Il versamento dell'indennità dovrà essere eseguito con bonifico bancario sul conto corrente di S.I.C.& A. srl presso Banca della Versilia Lunigiana e Garfagnana sede di Viareggio.
IBAN IT55 R087 2624 8000 0000 0104 651

(NB: Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria del Servizio di Mediazione, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto). Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto.

_____, _____
(luogo e data)

Firma

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati a S.I.C.&A. srl, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. È inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che non saranno trasmessi ad enti esterni a S.I.C.&A. srl. Dichiara altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs n. 196/2003. Titolare del trattamento è S.I.C.&A. srl Via Santa Maria 19 51100 Pisa e-mail: info@sicea-adr.it.

_____, _____
(luogo e data)

Firma

