

La parte Istante

• Cognome e Nome / Nome azienda:

Residenza _____ / _____ Sede _____ legale:

Indirizzo: _____ CAP _____

C.fiscale: _____ P.Iva: _____

Legale _____ rappresentante _____ della
società: _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____

da compilare se la parte istante intende farsi assistere e/o rappresentare nella procedura)

Cognome _____ e _____ Nome:

Con studio in: _____ Indirizzo:

Telefono: _____ Fax.

_____ E-mail.

Ha chiesto che venga tentata la conciliazione ai sensi del D.LGS n. 28 del 4 Marzo 2010 e successive modifiche nei confronti di:

Le parti Convocate

• Cognome e Nome / Nome azienda:

Residenza _____ / _____ Sede _____ legale:

Indirizzo: _____ CAP _____

C.fiscale: _____ P.Iva: _____

Legale rappresentante della società: _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail: _____

• Cognome e Nome / Nome azienda: _____

Residenza / Sede legale: _____

Indirizzo: _____ CAP _____

C.fiscale: _____ P.Iva: _____

Legale rappresentante della società: _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail: _____

• Cognome e Nome / Nome azienda: _____

Residenza / Sede legale: _____

Indirizzo: _____ CAP _____

C.fiscale: _____ P.Iva: _____

Legale rappresentante della società: _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail: _____

• Cognome e Nome / Nome azienda: _____

Residenza / Sede legale:

Indirizzo: _____ CAP

C.fiscale: _____ P.Iva:

Legale rappresentante della società:

Tel. _____ Fax.

E-mail: _____

• Cognome e Nome / Nome azienda:

Residenza / Sede legale:

Indirizzo: _____ CAP

C.fiscale: _____ P.Iva:

Legale rappresentante della società:

_____ Tel.

_____ Fax.

E-mail: _____

• Cognome e Nome / Nome azienda:

Residenza / Sede legale:

Indirizzo: _____ CAP

C.fiscale: _____ P.Iva:

Legale rappresentante della società:

_____ Tel.

_____ Fax.

E-mail: _____

B REVE DESCRIZIONE DEI FATTI

VALORE DELLA CONTROVERSIA

Valore _____

(Ove il valore della lite non sia determinabile, scrivere "valore indeterminato")

Sono dovuti e versati a titolo di spese di avvio i seguenti importi:

Fino a € 1.000,00	€ 40,00 + Iva
Da € 1.000,01 ad € 50.000,00	€ 75,00 + Iva
Da € 50.000,01 e indeterminato	€ 110,00 + Iva

Inoltre sono dovuti e versati a titolo di spese di mediazione i seguenti importi:

Fino a € 1.000,00 e indeterminato basso	€ 60,00 + Iva
Da € 1.000,01 ad € 50.000,00	€ 120,00 + Iva
Da € 50.000,01 e indeterminato alto	€ 170,00 + Iva

Se l'oggetto della controversia riguarda le materie di cui all'art. 5 D. Lgs 28/2010 e successive modifiche ed integrazioni, le spese di mediazione vanno ridotto di un quinto.

Il bonifico dovrà essere intestato a **CONCILIAMUS SRL:**

- **Banca popolare del Lazio filiale di Velletri IBAN:
IT31Z0510439498CC0080531730**

ALLEGATI

Copia del documento d'identità

Altro: _____

Il sottoscritto dichiara di aver letto il Regolamento di Mediazione di Conciliamus srl disponibile sul sito

(www.conciliamus.it) e di accettarne il contenuto.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (CODICE DELLA PRIVACY)



Iscritta al reg. org. med. n. 1095

La società Conciliamus srl desidera informarla che i Suoi dati personali forniti attraverso la compilazione del presente documento verranno trattati in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico unicamente al fine di poter rispondere alla richiesta di mediazione e proseguire il suo iter fino alla sua naturale conclusione.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili qualificati del D. Lgs.

196/2003 nei limiti della legge stessa e per le finalità precisate nell'informativa.

Luogo _____ Data _____ Firma _____
