

Prot. n.

Sede di

MODULO ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Natura giuridica

residente/con sede in

() Indirizzo

Cap

codice fiscale

partita Iva

tel.

Cell.

Email

Pec

nella persona di (solo per le persone giuridiche)

Codice destinatario / Pec (solo ai fini della fatturazione elettronica)

Assistito/a dall'Avv.

del Foro di

con Studio in

via

Cap

tel.

Cell.

codice fiscale

Email

Pec

DICHIARA DI ADERIRE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

/

PROMOSSO DA**REPLICA ALLE PRETESE DELL'ISTANTE:**

A tal fine, si producono i seguenti documenti ALLEGATI :

- 1) Documento d'identità e Codice Fiscale (Obbligatori)
- 2) Contabile versamento indennità e spese di mediazione (Obbligatorio)
- 3) Procura per Assistenza in Mediazione
- 4) Copia della Visura o Documentazione attestante il potere a conciliare del rappresentante della persona giuridica

MEDIAZIONE ONLINE: Barrare la casella se si richiede la procedura online

(Si rappresenta che per ogni sessione verrà applicato il costo di € 10,00)

DICHIARA

• di aver verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, pertanto, di esonerare Maxxi ADR da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi;

• di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche dei dati forniti;

Il sottoscritto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 8 c. 1° del D. Lgs. 28/2010, si impegna a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte/i istante/i, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D. Lgs. n. 28/2010 e s.m.i., in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza, esonerando Maxxi ADR da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto dei termini di decadenza o prescrizione.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo, di aderire alla procedura di mediazione nonché di accettare il Regolamento e la Tabella delle indennità di Maxxi ADR, consultabili sul sito www.maxxiadr.it.

_____li_____ Firma _____
(Luogo) (Data) (parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione agli indirizzi e-mail o Pec forniti.

_____li_____ Firma _____
(Luogo) (Data) (parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto dichiara di aver corrisposto, ovvero di impegnarsi a corrispondere entro la data odierna, le indennità di 1° incontro di mediazione così come specificate dalla tabella delle indennità presente sul sito internet www.maxxiadr.it. ossia, le spese di avvio + le spese di mediazione + eventuali spese vive a seconda della circostanza e dello scaglione di appartenenza:

bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a "Organismo di Mediazione Maxxi ADR di Livorno
IBAN: IT96J0200813909000101517294

Causale: Numero procedura e generalità parte convenuta, depositando la contabile del versamento unitamente alla presente istanza ovvero anche separatamente attraverso le modalità di deposito previste, avendo contezza che l'istanza s'intenderà depositata solo una volta pervenuta anche la contabile stessa.

Inviata a mezzo Pec: maxxiadr@arubapec.it

Inviata a mezzo Email: info@maxxiadr.it

-----li----- Firma -----

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

I Suoi dati personali saranno trattati dall'Organismo Di Mediazione Maxxi ADR, Titolare del trattamento, per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente ed in particolare per la gestione della procedura di Mediazione indicata in oggetto.

Il conferimento dei dati è necessario per adempiere alla Sua richiesta. I dati raccolti saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario ad adempiere alla finalità indicata (salvo diversi obblighi di legge).

Lei potrà far valere i Suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (accesso, cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, portabilità, integrazione dei dati, opposizione al loro trattamento), scrivendo a info@maxxiadr.it di Livorno, Via Di Franco 9, oppure a maxxiadr@arubapec.it

Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse che tali diritti non Le siano stati riconosciuti.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nominativo

C.F./P.IVA

Indirizzo/Sede

Comune

Prov.

Cap

Email per l'invio della fattura

Codice destinatario o PEC per la fatturazione elettronica