

MEDIAZIONE ARBITRATO & CONCILIAZIONE S.r.l.

Iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 315 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.Lgs 28/2010.

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Al PROCEDIMENTO di MEDIAZIONE / CONCILIAZIONE

presso la Sede di -----

Il sottoscritto _____ quale persona fisica ovvero
quale responsabile della ditta _____
residente/con sede in _____
via _____ cap _____
C.F. _____ P.IVA _____
tel. _____ e-mail _____

ASSISTITO DA

Avv. _____ del foro di _____
con studio in _____ alla via _____ n. _____
e-mail: _____ tel. _____

DICHIARA

- di aderire al procedimento di mediazione n. _____ promosso da _____
- di voler partecipare all'incontro in:
 - Presenza
 - Videoconferenza
- di aver preso atto della data e luogo fissati per il primo incontro con il Conciliatore nominato
- di aver preso visione ed accettare il regolamento della ME.AR.CON. S.r.l.

- Le ragioni in replica alla pretesa dell'istante sono le seguenti:

- che il valore della controversia è pari a € _____

- Che la propria richiesta è la seguente

- di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 8 D.Lgs. 28/2010 e successive modifiche e integrazioni, dalla mancata partecipazione alla mediazione, senza giustificato motivo, il Giudice può desumere argomenti di prova e condannare al pagamento di una sanzione di un importo corrispondente al Contributo unificato dovuto per il giudizio;
- di aver letto ed accettato interamente il Regolamento di Mediazione e la tabella delle indennità;
- di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, conseguentemente di esonerare ME.AR.CON da ogni responsabilità derivanti dalla mancata correttezza degli stessi;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti;
- di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura esclusivamente ai seguenti recapiti:

Nominativo _____

pec _____

ME.AR.CON. S.r.l., in quanto titolare del trattamento dei dati personali raccolti, s'impegna a non diffonderli a soggetti indeterminati. Salvo i casi di legge, è in ogni caso esclusa la trasmissione dei dati all'esterno. I dati personali raccolti sono obbligatori per la gestione e l'espletamento del tentativo di mediazione e saranno trattati esclusivamente per dare esecuzione allo stesso e per effettuare le comunicazioni correlate, anche con l'ausilio di strumenti informatici. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato, all'eventuale ausiliario nominato e al personale amministrativo di ME.AR.CON. I dati potranno essere comunicati a tutte le altre parti del procedimento di mediazione, ad eccezione di quelli espressamente indicati come riservati al solo mediatore. Eventuali richieste ai sensi del D.Lgs. 196/03, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dovranno essere inviate a ME.AR.CON., P.zza N. Amore n. 6, 80138 Napoli, oppure al numero 0815538629 o all'indirizzo di posta elettronica infomearcon@gmail.com.

**Consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101,
recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679**

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR) alla pagina <https://www.mearcon.it/privacy> e pertanto autorizza la ME.AR.CON. al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giuridiziari), nel rispetto del regolamento EU sopra richiamato, per tutte le finalità in esso indicate, tra cui l'espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto;

luogo _____ data _____

nome e cognome _____ firma _____

Spese adesione

€ 32,00 + € 48,00 (oltre IVA) pertanto € 97,60, per le liti di valore fino a € 1.000,00 - indeterminabile basso

**€ 60,00 + € 96,00 (oltre IVA) pertanto € 190,32, per le liti di valore da € 1.000,01 sino ad € 50.000,00 –
indeterminabile medio**

**€ 88,00 + € 136,00 (oltre IVA) pertanto € 273,28, per le liti di valore superiore ad € 50.000,00 – indeterminabile
alto**

**All'esito del procedimento di mediazione le indennità integrative saranno calcolate in base al valore
definito in sede di mediazione.**

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario Intestato a : **MEDIAZIONE ARBITRATO & CONCILIAZIONE S.r.l.**
causale - **spese adesione mediazione numero protocollo, nome e cognome della parte**

Banca Monte dei Paschi di Siena IBAN **IT25F0103040250000000814853** .

La parte allega la seguente documentazione

- ✓ Copia del documento d'identità
- ✓ Ricevute di pagamento delle spese di adesione versate a mezzo bonifico bancario

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

Firma _____

PROCURA SPECIALE SOSTANZIALE PER IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

Io _____ sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a _____ il _____ a _____
prov./stato _____ residente in (via/piazza) _____ cap _____ città _____
_____ prov./stato _____, **in qualità di legale rappresentante pro-tempore di**
(da compilare solo per le persone giuridiche) Denominazione _____

P.IVA/C.F. _____ con sede legale in via _____
cap _____ città _____ prov./stato _____

CONFERISCO PROCURA SPECIALE A

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ nato/a _____ il _____ a _____ con studio/residenza in
(via/piazza) _____ cap _____ città _____ prov./stato _____
_____, a rappresentarmi nel procedimento di mediazione promosso presso l' **Organismo "Mearcon srl"**
tra _____ e

_____ avente ad oggetto _____
_____ conferendogli all'uopo ogni più ampia facoltà e
potere ed autorizzandolo espressamente ad avviare o aderire al procedimento, a manifestare la volontà di proseguire o
di non proseguire in maniera effettiva la mediazione, a nominare esperti durante la procedura (CTM) consapevole
degli oneri economici a mio carico, a transigere e conciliare la suddetta controversia nel modo che riterrà più
opportuno, pagare ed incassare somme, assumere impegni per il pagamento degli oneri dovuti all'organismo o ad
eventuali esperti, a richiedere una proposta conciliativa al mediatore ai sensi dell'art. 11 D.Lgs. 28/2010 e art. 9,
comma 2, del regolamento dell'Organismo di mediazione, nonché a rifiutare od accettare la stessa, disponendo
totalmente dei diritti/interessi coinvolti e a sottoscrivere i verbali degli incontri di mediazione e l'accordo conciliativo
, anche in forma telematica, dando sin d'ora per rato e valido il suo operato. Dichiaro che il nominato procuratore è
completamente a conoscenza dei fatti e, pertanto, gli si conferisce espressamente il pieno potere di disporre dei diritti
sostanziali che sono oggetto della richiamata procedura di mediazione e di fare ciò che ritenga utile ed opportuno per
il suo svolgimento. Acconsento al trattamento dei dati personali, giudiziari e sensibili e dichiaro di essere a
conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016.

li..... Firma

All.1: Fotocopia documento d'identità del delegante e del delegato