

**N. 1104 del Registro Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia
Palermo (Pa) 90134 Via Giovan Battista Impallomeni 4
Tel. 0917654274 mediazionecivile@pec.it www.medea.legal**

ISTANZA DI ADESIONE

ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010

(spazio da compilare se il richiedente è persona fisica)

Cognome _____ Nome _____ Data e luogo di nascita _____
_____ Residente in _____
_____ Prov. _____ Cap _____ Via/Piazza _____
_____ n. _____ Documento _____
n. _____ rilasciato da _____ Il _____ con scadenza il _____
_____ C.F. _____ Tel./Cell. _____ Email/Pec _____

(spazio da compilare se il richiedente è persona giuridica)

Nome o ragione sociale _____ Con sede in _____
_____ Prov. _____ Cap _____ Via/Piazza _____
_____ n. _____ C.F. _____
_____ P.Iva _____ Tel./Cell. _____
_____ Email/Pec _____ Nome legale rappresentante _____
_____ Data e luogo di nascita _____
_____ Residente in _____
_____ Prov. _____ Cap _____ Via/Piazza _____
_____ n. _____ Documento _____
n. _____ rilasciato da _____ Il _____ con scadenza il _____
_____ C.F. _____ Tel./Cell. _____ Email/Pec _____

(spazio da compilare sia se il richiedente è persona fisica o giuridica)

Assistito da:

Cognome e Nome Avvocato _____ Con studio in _____
_____ Prov. _____ Cap _____ Via/Piazza _____
_____ n. _____ Tel./Cell. _____

_____ Email/Pec _____ TESSERA ORDINE AVVOCATI
_____ N. _____

DICHIARA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA:

PROCEDIMENTO N. _____ DEL _____ PROT. INT. N. _____

CHIEDE di ricevere comunicazioni afferenti la presente istanza a mezzo il seguente indirizzo di posta elettronica:

_____;

Allega:

- Copia documento d'identità del richiedente;
- Mandato Speciale Avvocato per mediazione civile;
- Ricevuta del versamento delle spese per adesione al primo incontro di importo pari a:

Bonifico intestato a: CAMERA DI MEDIAZIONE & ARBITRATO MEDEA S.R.L. - Via G.B. Impallomeni n. 4, 90134 - Palermo (PA),
IBAN: IT76D0538704601000035223077, Istituto di credito: B.P.E.R. BANCA S.p.A. - Palermo, Agenzia 1, BIC/SWIFT: BPMOIT22XXX;

INDICARE I DATI COMPLETI AI FINI DELLA FATTURAZIONE

Clausole contrattuali:

2. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni normative di cui al D.lgs. n.28/2010 e successive integrazioni e modifiche consultabili sul sito www.medeo.legal che saranno applicate alla procedura di mediazione e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna.

3. Il sottoscritto dichiara di aver letto il tariffario, applicato dall'Organismo ai sensi dell'art.28 DM N.150/2023, consultabile e scaricabile sul sito www.medeo.legal e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna.

4. Il sottoscritto conferisce espressamente mandato alla CAMERA DI MEDIAZIONE & ARBITRATO MEDEA S.R.L. di procedere, in conformità al D.lgs. n.28/2010 e successive integrazioni e modifiche, nonché al DM n 150 del 24/10/2023, all'esperimento del tentativo di mediazione finalizzato alla conciliazione della controversia insorta con la/le parte/i e nei cui confronti la procedura è promossa.

5. L'Organismo si riserva di protocollare l'istanza previa verifica materiale di tutti i dati.

Luogo e data _____ Firma _____

6. Dichiaro che nel trasmettere i propri dati per il servizio di mediazione alla CAMERA DI MEDIAZIONE & ARBITRATO MEDEA S.R.L., acconsento al loro trattamento. Dichiaro inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato/a di quanto previsto dall'art.13 del D.lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano, ai sensi dell'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Luogo e data _____ Firma _____