

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL PROCEDIMENTO DI CONCILIAZIONE
(ISTANTE LEGITTIMATO AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO)**

TIPOLOGIA DI ISTANZA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volontaria | <input type="checkbox"/> Prevista da statuto/atto/contratto |
| <input type="checkbox"/> Condizione di procedibilità | <input type="checkbox"/> Delegata dal giudice |

Il/la sottoscritto/a
Parte che promuove la procedura

Sig./Sig.ra Nato/a in (.....) il
..... E residente innella Vian.
.....-C.F.

Sig./Sig.ra Nato/a in (.....) il
..... E residente innella Vian.
.....-C.F.

(da compilarsi in caso di assistenza della parte in conciliazione)

ASSISTENTE / PROCURATORE LEGALE:

Avv. C.F.

INDIRIZZO/DOMICILIO: Via

TEL./FAX:

CELL.:

E-MAIL:.....- PEC:

CHIEDE

di attivare il procedimento di conciliazione, ai sensi e con gli effetti di cui al D.Lgs. 28/2010, che si svolgerà secondo i principi e le regole contenute nel Regolamento di Conciliazione di Media.Con. – ADR – S.r.l., interamente richiamato, che dichiarano di conoscere e accettare unitamente alle Tabelle di Indennità (Tariffe), per la definizione stragiudiziale della controversia così insorta con

Parte nei cui confronti è promossa la procedura

Sig./Sig.ra / Ditta/ società.....

nato/a.....(TP)il.....residentein.....

.....via.....C.F.:.....

Pec:(se ditta)

Sig./Sig.ra / Ditta/ società.....

nato/a.....(TP)il.....residentein.....

.....via.....C.F.:.....

Pec:(se ditta)

OGGETTO DELLA MEDIAZIONE:

Con riguardo alla seguente controversia:

Sintetica descrizione dei fatti:

.....
.....
.....

Si indica come valore indicativo della controversia quello di: €

1 DICHIARA

di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito patrocinio a spese dello stato ex art. 76 D.P.R. 115/2002 e, pertanto, con il presente atto

2 CHIEDE

di essere esonerato dal pagamento delle indennità spettante a codesto Organismo di mediazione **come da allegata autocertificazione/Istanza**, relativa al possesso dei requisiti di legge per l'ammissione al pèatrocinio a spese dello stato.

Firma.....

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- 1) Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali
- 2) Copia documento di identità istante
- 3) Ricevuta del pagamento di Euro 40,00 (iva esclusa), quali spese di avvio del procedimento
- 4) Procura;
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

9) DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare la procedura di conciliazione di Media.Con. – ADR – S.r.l. avendo preso visione del relativo Regolamento unitamente alle Tariffe di conciliazione, scaricabili sul sito www.mediaconadr.it.

Il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed accettato il contenuto del Regolamento e delle Tariffe di cui sopra.

Alcama,

Firma.....

Informativa Privacy ex art.13 D.Lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati che vengono forniti nel presente modulo, verranno trattati per l'adempimento di tutte le comunicazioni che dovranno essere compiute durante il corso prescelto, e per ogni finalità che sia connessa allo svolgimento di tale adempimento;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento di tali adempimenti da parte della società Media.Con. – ADR –S.r.l.;
- i dati non verranno diffusi a terzi, se non per l'espletamento di obblighi previsti ex lege;
- di regola i dati non verranno comunicati a soggetti terzi (salvo le ipotesi in cui ciò sia necessario per un migliore e più completo svolgimento delle attività di Media.Con. – ADR –S.r.l., nel qual caso si adotteranno tutte le cautele necessarie, anche contro rischi di eventi dannosi per i dati stessi trattati, nel pieno rispetto delle disposizioni del Codice Privacy);
- il titolare del trattamento è: Media.Con. – ADR – S.r.l., con sede legale in Alcamo (TP), Corso Generale Dei Medici n. 138;
- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali e do atto di aver ricevuto preventiva ed adeguata informativa al riguardo.
- Esprimo specifico consenso all'invio di materiale pubblicitario relativo alle attività svolte dalla società Media.Con. – ADR – S.r.l., essendo stato informato circa le finalità e modalità con le quali la Società stessa tratterà i miei dati.

(BARRARE SE SI)

Alcamo,

Firma e timbro per specifica approvazione

SPAZIO RISERVATO A MEDIA.CON. – ADR – S-r.l.

Pratica conciliazione n° del.....