



Iscritto al ROM del Ministero della Giustizia al n. 743

DOMANDA DI ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI CONCILIAZIONE

Il /la sottoscritto/a

Parte che aderisce alla procedura

NOME/RAGIONE SOCIALE

RESIDENZA/SEDE LEGALE.....

COD.FISCALE/P.IVA:.....

TEL..... /CELL:

FAX/.....

E-MAIL:

(da compilare se la parte è una persona giuridica o impresa)

NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:

INDIRIZZO:

COD.FISCALE/ P.IVA:

TEL./CELL.:

FAX/ E-MAIL:

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

NOME DELL'ASSISTENTE/ PROCURATORE LEGALE:

INDIRIZZO/ DOMICILIO:

TEL/ CELL.:

FAX/ E-MAIL:

ACCETTA

Di prendere al procedimento di mediazione finalizzata alla 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. – qui interamente richiamato – che dichiara di conoscere e accettare unitamente alle Tabelle di Indennità (Tariffe), per la definizione stragiudiziale della controversia insorta con:

Parte che ha promosso la procedura

NOME/RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO/ SEDE LEGALE
COD.FISCALE/ P.IVA:
TEL./ CELL.:
FAX/ E-MAIL:

Eventuale altra parte interessata alla procedura

NOME/ RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO/ SEDE LEGALE
COD.FISCALE/ P.IVA:
TEL./ CELL.:
FAX/ E-MAIL:

Con riguardo alla seguente controversia: SINTETICA DESCRIZIONE DEI FATTI
.....
.....
.....

Si indica come valore indicativo della controversia quello di Euro...../..... .

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

(barrare la relativa casella, per indicare se si vuole o meno mantenere la riservatezza)

- 1)**
 Riservato Non Riservato

- 2)**
 Riservato Non Riservato

- 3)**

Riservato Non Riservato

4)
Riservato Non Riservato

5)
Riservato Non Riservato

Dichiarazione

Il/ La sottoscritto/a dichiara di accettare la procedura di conciliazione di Media.Con. – ADR –S.r.l. avendo ottenuto copia del relativo Regolamento unitamente alle Tariffe di conciliazione. Il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed accettato il contenuto del regolamento e delle Tariffe di cui sopra.

Luogo e Data 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 Media. Con. – ADR –S.r.l.;
- i dati non verranno diffusi a terzi, se non per l'espletamento di obblighi previsti ex legge;
- 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, Corso G.le Dei Medici n. 138 e a Palermo Via Isidoro La Lumia n. 19;
- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

DICHIARAZIONE

- -Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati

personali e dò 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 sì)

Luogo e Data Firma e timbro per specifica approvazione

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

Pratica conciliazione n° _____ del _____ Altro

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