

Adierre Ca.Me.Co. s.r.l.

Camera di Mediazione e Conciliazione Italia s.r.l.

n. 179 degli Enti di Formazione - n. 215 degli Organi di Conciliazione abilitati dal Ministero della Giustizia

adierrecameco@pec.adierrecameco.it

www.adierrecameco.it

P. Iva: 03922980408

ADESIONE ALLA MEDIAZIONE PROT. N. _____

AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010 (da inviare via fax al numero +39 0810107973
oppure via email all'indirizzo P.E.C. adierrecameco@pec.adierrecameco.it)

A. LA Parte Aderente (persona fisica o natura della persona giuridica)*(1) _____

Nome-Cognome*(2) _____, residente/con

sede in* _____ Provincia di* _____,

via* _____, CAP* _____,

Cod. Fiscale*: _____, P. IVA _____,

nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) (3) _____, Tel.* _____,

Cell.* _____, Fax* _____, E-mail* _____,

_____ Con Difensore o Consulente (se nominato) (Titolo) _____

(Nome/Cognome)* _____,

Città* _____, Via* _____,

CAP* _____, Telefono* _____, Cell. * _____, Fax* _____,

_____ P.E.C.* _____

**DICHIARA LA PROPRIA VOLONTA' DI ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE
PROT. N. _____ AVVIATA DA
_____ IL CUI PRIMO INCONTRO SI TERRA' IN
DATA _____, ORE _____, PRESSO LA SEDE DI SEGUITO
INDICATA: _____.**

Allegati (tutti gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da Adierre Ca.me.co Srl)

Alla presente adesione il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Obbligatorie

- COPIA DEL BONIFICO DELLE SPESE DI AVVIO
- Documento di riconoscimento dell'aderente e del difensore
- Mandato a conciliare

COPIA DEL BONIFICO DELLE SPESE DI MEDIAZIONE

Provvedimento del Giudice

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli della parte aderente indicati nella precedente lettera A)

Intestatario _____

_____ residente/con sede in _____ Provincia di _____, Via _____,

_____ CAP _____,

Cod. Fiscale: _____, P. IVA: _____, E-mail _____

Sede: NAPOLI 80121, via San Pasquale, 29 (p. 1°) Telefono +390812597916 Fax +39 0810107973

Sedi secondarie: Aversa (Na) 81031, via P. Rivero n.7, sc. A, p. 1° - **Castellammare di Stabia (Na)**, 80053, via Bonito, 9 - **Castel San Giorgio (Sa)** 84083, via Trieste n.9 - **FIRENZE** 50127, via Vasco de Gama, 137 - **Ottaviano (Na)** 80044, Viale Elena, 106

Adierre Ca.Me.Co. s.r.l.

Camera di Mediazione e Conciliazione Italia s.r.l.

n. 179 degli Enti di Formazione - n. 215 degli Organi di Conciliazione abilitati dal Ministero della Giustizia

adierrecameco@pec.adierrecameco.it

www.adierrecameco.it

P. Iva: 03922980408

Il sottoscritto dichiara di avere letto e compilato attentamente il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di *Adierre Ca.me.co Srl*, consultabili e scaricabili sul sito www.adierrecameco.it. Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato lui stesso la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione in via esclusiva ai numeri di fax, cellulare ed email forniti a *Adierre Ca.me.co Srl*. Il sottoscritto prende inoltre atto che, come da D.M. 139/2014, ai fini della partecipazione effettiva alla mediazione, all'atto dell'adesione devono essere state saldate le spese di adesione di **€ 48,80** (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro **97,60** (IVA inclusa) per quelle di valore superiore. Il sottoscritto prende atto anche che, ai fini della procedibilità dell'incontro di mediazione, prima del primo incontro, le Parti devono comprovare a *Adierre Ca.me.co Srl*, con documentazione scritta, l'avvenuto pagamento di almeno la metà delle spese di mediazione di cui al Tariffario *Adierre Ca.me.co Srl* (Art. 16, co. 9 D.M. 180/2010).

Luogo* _____ Data* _____

Nome/Cognome* _____ Firma* _____

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a *Adierre Ca.me.co. Srl*, dichiara di aver letto l'informativa sulla Privacy Policy inerente al Servizio di Mediazione sul sito www.adierrecameco.it e quindi di essere pienamente informato sulle modalità e finalità di trattamento -anche mediante l'ausilio di strumenti informatici- dei propri dati. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, al co-mediatore (se previsto), al Case Manager e al personale di segreteria ed amministrativo di *Adierre Ca.me.co Srl*. Tutti i dati e gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da *Adierre Ca.me.co Srl*. Eventuali richieste in base agli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 dovranno essere indirizzate a *Adierre Ca.me.co Srl*, Via San Pasquale, 29, 80121 NAPOLI, o inoltrate a mezzo fax al **+390810107973**, oppure via e-mail a segreteria@adierrecameco.it.

Luogo* _____ Data* _____

Nome/Cognome* _____ Firma* _____

* = campi da compilare obbligatoriamente.

Sede: **NAPOLI** 80121, via San Pasquale, 29 (p. 1°) Telefono **+390812597916** Fax **+39 0810107973**

Sedi secondarie: **Aversa (Na)** 81031, via P. Riviero n.7, sc. A, p. 1° - **Castellammare di Stabia (Na)**, 80053, via Bonito, 9 - **Castel San Giorgio (Sa)** 84083, via Trieste n.9 - **FIRENZE** 50127, via Vasco de Gama, 137 - **Ottaviano (Na)** 80044, Viale Elena, 106