



Compilare e consegnare a:

UFFICIO CONCILIAZIONE ED ARBITRATO

“Palazzo degli Affari” —Piazza Costituzione n. 8 40128 Bologna

Tel. 051/60.93.329-334-243 Fax:051/60.93.874 E-mail: conciliazione.arbitrato@bo.camcom.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

indirizzo _____ città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ telefono _____ tel.cell. _____

email _____ fax _____

legale rappresentante dell'impresa _____

indirizzo _____ città _____ CAP _____

P.IVA _____ telefono _____ email _____ fax _____

Rappresentato da:

- difensore
- rappresentante associazione consumatori
- altro (specificare) _____

nome _____ cognome _____

domicilio/sede/studio in via _____ n. _____

città _____ prov _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

Chiamato in mediazione da:

indirizzo _____ città _____ CAP _____

telefono _____ tel. cell. _____ e-mail _____ fax _____

- ACCETTA di partecipare all'incontro di mediazione
- NON ACCETTA di partecipare all'incontro di mediazione

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);

in caso di accettazione:

- attestazione versamento spese di avvio € 40,00 + I.V.A. (obbligatorio);
- dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio o altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti;
- copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;
- altro: _____

Il Sottoscritto (cognome e nome) _____

dichiara

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28.;

Bologna, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio I.A.A. di Bologna, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione.

Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa" esposta negli uffici camerale e riportata al sito www.bo.camcom.it, di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è la Giunta della Camera di Commercio I.A.A. di Bologna, piazza Mercanzia n.4 – 40125 Bologna; responsabile del trattamento dei dati è il dirigente del settore.

Bologna, _____

Firma _____