



La parte Convocata

Cognome e Nome / Nome azienda: _____

Residenza / Sede legale: _____

Indirizzo: _____ CAP _____

C.fiscale: _____ P.Iva: _____

Legale rappresentante della società: _____

_____ Fax: _____

Tel. _____

E-mail _____

(da compilare se la parte convocata intende farsi assistere e/o rappresentare nella procedura)

Cognome e Nome: _____

Con studio in: _____ Indirizzo: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

**ACCETTA, Visto che l'art.
8 D. Lgs 28/2010 e sue
modifiche ed integrazioni,
non prevede più la
possibilità di non aprire la
mediazione per mancanza
dei presupposti.**

Il tentativo di Mediazione / Conciliazione proposto da:

La parte Istante

_____ Cognome e Nome / Nome

azienda:

Residenza / Sede legale: _____

CAP _____

P.Iva: _____

Legale rappresentante della società: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Indirizzo: _

C.fiscale:

Tel. _

Conciliamus S.r.l Iscritta al n.1095 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia
SEDE LEGALE: Velletri (Rm), Via A. Mammucari, n.135 - SEDE AMMINISTRATIVA: C.da Boschetto n.35, Rocca
Massima (LT)
Tel: 06/9665474 - Fax: 069664839 orario: 9:00-13:00/15:00-19:00 www.conciliamus.it
P.I. 14953401008 E-mail: conciliamusrl@legalmail.it / info@conciliamus.it

1

Iscritta al reg. org. med. n. 1095



Il presente modulo va firmato e inviato con una delle seguenti modalità:

Via e-mail all'indirizzo PEC: conciliamusrl@legalmail.it

Spedire a mezzo fax: 069664839

Il sottoscritto dichiara di aver letto il Regolamento di Mediazione di Conciliamus disponibile sul sito www.conciliamus.ite di accettarne il contenuto.

_____ Luogo _____ Data ___ Firma

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (CODICE DELLA PRIVACY)

La società Conciliamus desidera informarLa che i Suoi dati personali forniti attraverso la compilazione del presente documento verranno trattati in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico unicamente al fine di poter rispondere alla richiesta di mediazione e proseguire il suo iter fino alla sua naturale conclusione.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili qualificati del D. Lgs. 196/2003 nei limiti della legge stessa e per le finalità precisate nell'informativa.

.
Luogo _____ Data _____ Firma _____

Conciliamus S.r.l *Iscritta al n.1095 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia*

SEDE LEGALE: Velletri (Rm), Via A. Mammucari, n.135 - SEDE AMMINISTRATIVA: C.da Boschetto n.35, Rocca Massima (LT)

Tel: 06/9665474 - Fax: 069664839 orario: 9:00-13:00/15:00-19:00 www.conciliamus.it

P.I. 14953401008 E-mail: conciliamussrl@legalmail.it / info@conciliamus.it