

ADESIONE DEGLI INVITATI AL PRIMO INCONTRO

(Dati richiesti ai fini del controllo dell'imparzialità del mediatore)

Da inviare via EMAIL: servizio.conciliazione@mi.camcom.it oppure PEC: conciliazione.cam@legalmail.it

Dati del procedimento

funzionario responsabile

codice di riferimento

Parte invitata

cognome nome C.F.

nato/a il a prov./stato

indirizzo cap città prov./stato

telefono tel. cell.

E-mail PEC

documento di identità: tipo n. emesso da

in qualità di titolare/legale rappresentante o procuratore speciale di

(compilare **solo** in caso di persona giuridica; **non** compilare in caso di soggetti privati e consumatori)

ragione sociale

C.F. P. IVA (se in possesso)

sede legale in cap città prov./stato

telefono tel. / cell.

e-mail PEC

applicazione Split Payment sì nc codice IPA

Fatturazione Elettronica (Codice SDI) PEC destinatario SDI

In caso non ci comunicaste tali dati vi informiamo sin d'ora che i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nella vostra area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate che vi invitiamo scaricare prontamente.

NB: La fattura per le spese di mediazione sarà intestata alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n.331350 - Min. Finanze - Tasse e Imposte Indirette sugli Affari).

Assistenza legale

L'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento

cognome nome C.F.

indirizzo cap città prov./stato

telefono tel. cell.

e-mail PEC

documento di identità: tipo n. emesso da

Non intendo avvalermi di alcun avvocato perché la domanda riguarda:

una mediazione a carattere volontario; una conciliazione in materia di energia.

Allegati

Allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia. Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso del primo incontro. **“Si ricorda che tutti i documenti allegati verranno trasmessi all'altra parte. Eventuale documentazione riservata al solo mediatore potrà essere depositata solo a procedimento di mediazione avviato”.**

allegati obbligatori:

copia documento d'identità di chi firma la domanda;

copia bonifico versamento spese di avvio

eventuali documenti allegati:

copia del contratto contenente la clausola conciliativa;

procura alla mediazione;

moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate;

copia provvedimento del giudice che invita le parti alla mediazione;

altro

Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

La sottoscritta / Il sottoscritto cognome nome

dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Luogo Data Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera Arbitrale di Milano, dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy inerente il Servizio di Conciliazione, pubblicata sulla pagina www.conciliazione.com (sezione modulistica e trasmissione atti) e pertanto di essere informato della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

Luogo Data Firma _____