

# 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](mailto:servizio.conciliazione@mi.camcom.it) oppure PEC: [conciliazione.cam@legalmail.it](mailto: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  si  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”.**

### allegato obbligatori:

copia documento d'identità di chi firma la domanda;

### 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](http://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 \_\_\_\_\_