



CAMERA
ARBITRALE
DI MILANO

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione - Camera Arbitrale di Milano, Azienda Speciale della
Camera di Commercio Metropolitana di Milano, Monza Brianza e Lodi, iscritta al n.31 del Registro
degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero di Giustizia
Via Meravigli, 7, 20123 Milano Tel 02 85154501

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

 si nc

codice IPA

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, ai fini della riservatezza, che tutti i documenti allegati verranno trasmessi all'altra parte, se non diversamente indicato.**

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 al Servizio di conciliazione-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/a della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

Luogo Data Firma _____