



DOMANDA di MEDIAZIONE CONGIUNTA ex D.lgs 28/2010

- Persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- Persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- Persona giuridica

Denominazione _____

Sede _____ Via/P.zza _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ () REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA:

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Se Avvocato, Foro di _____ studio in _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE



DOMANDA di MEDIAZIONE CONGIUNTA ex D.lgs 28/2010

- Persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- Persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- Persona giuridica

Denominazione _____

Sede _____ Via/P.zza _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

ASSISTIT E/O RAPPRESENTATO DA:

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Se Avvocato, Foro di _____ studio in _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE



DOCUMENTI ALLEGATI

All'istanza deve essere allegata: copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale
 procura speciale; copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
 copia del contratto contenente la clausola conciliativa; altro: _____

Con sottoscrizione della presente ciascuno degli interessati espressamente dichiara: - di avere preso visione del Regolamento del presente Organismo, di accettarne il contenuto e le relative tariffe; - di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Privacy - D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto sottoscrive la presente quale espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della società "G.L. S.R.L." e conferma di aver ricevuto informativa sui seguenti punti:

- 1) i dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi connessi ai fini istituzionali della Società G.L. S.R.L ovvero dipendenti da obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza;
- 2) i dati personali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa le attività promozionali e di formazione promosse dalla medesima società, anche con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie;
- 3) i dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti automatizzati, conservati per la durata prevista dal D.Lgs. 196/2003 e alla fine distrutti;
- 4) il conferimento dei dati è obbligatorio per beneficiare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego di consenso comporta l'impossibilità per la società G.L. Srl di erogare il servizio richiesto;
- 5) i dati personali non saranno diffusi presso terzi;
- 6) l'azienda interessata gode dei diritti assicurati dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003, che potranno essere esercitati, secondo l'art. 8 D.Lgs. 196/2003, mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento;
- 7) titolare e responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Organismo di Mediazione G.L. S.R.L Unipersonale.

Firma _____ Firma _____

Firma _____ Firma _____

Firma _____ Firma _____

Al momento della presentazione della domanda dovrà essere effettuato il versamento delle spese di avvio di € 39,04 (Iva inclusa) per le liti di valore sino ad € 1.000,00); di € 73,20 (Iva inclusa) per le liti di valore da € 1.001,00a€ 50.000,00); di € 107,36 (Iva inclusa) per le liti di valore superiore a euro 50.000,00 e per le cause di valore indeterminato.

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ORGANISMO

Domanda REP N. _____ Depositata in data _____

Sede _____

Ricevuta di avvenuto pagamento di € _____ effettuato mediante:

pagamento presso la segreteria di G. L. S.r.l.

bonifico bancario a "G. L. SRL" su Banca Agricola Popolare Ragusa:

IBAN: IT 36 S 05036 26300 CC011 1112986

Sede legale ed operativa Via R. Settimo n. 116 - 97019 VITTORIA (RG) -
iscritta nel Registro Imprese di Ragusa N. 01484320880 - Rea 123189 - Cap. sociale euro 10.000,00 i.v.
- Tel.: 0932 1855704 / 0932 985453 - Fax: 0932 1856704 -
- Mail: segreteria@glsrl.com Pec: g.l.srl@pec.it Web: www.glsrl.com -



2° MODULO PLURALITA' DI PARTI

(N.B. Usare il presente modulo solo in caso di pluralità di parti)

- persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- persona giuridica

Denominazione _____

Sede _____ Via/P.zza _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA:

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Se Avvocato, Foro di _____ studio in _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____



2° MODULO PLURALITA' DI PARTI

(N.B. Usare il presente modulo solo in caso di pluralità di parti)

- persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- persona fisica

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

- persona giuridica

Denominazione _____

Sede _____ Via/P.zza _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA:

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via/P.zza _____

Se Avvocato, Foro di _____ studio in _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____