

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione
della C.C.I.A.A. di Mantova

Iscritto al n. 697 del Registro degli organismi di
mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

N. di Registro

Prot. N. /8.7.1

del

(parte riservata alla compilazione
della CCIAA)

ADESIONE AL PRIMO INCONTRO DI CONCILIAZIONE

SEZIONE 1 - PARTI DELLA CONTROVERSIA

Parte invitata

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ tel./cell. _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di titolare/legale rappresentante di (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale _____

Sede legale in (via/piazza) _____ n° _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

P.IVA _____ C.F. _____

tel./cell. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:

Nome e cognome _____ del Foro di _____

con studio in Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____

prov. _____ CAP _____ telefono _____ C.F. _____

e-mail _____ PEC _____

Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato

in relazione alla procedura di conciliazione n. di Registro CON/_____promossa da

Nome e cognome/Denominazione _____

accetta di partecipare al primo incontro di conciliazione fissato per il giorno _____ al quale
presenzierà tramite il/la sig./ra _____ munito/a di idonea procura;

non accetta il tentativo di conciliazione proposto e non parteciperà pertanto al primo incontro.

chiede inoltre che l'incontro si svolga tramite videoconferenza/conferenza telefonica

SEZIONE 2 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

REPLICA (esporre brevemente i fatti):

VALORE INDICATIVO : _____

SEZIONE 3 – ALLEGATI

Alla presente il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive il modulo (**obbligatoria**);
- documentazione attestante il pagamento delle spese di avvio (**obbligatoria**, tranne nel caso delle sole conciliazioni in materia di telecomunicazioni se la parte istante è un consumatore);
- procura alla conciliazione;
- copia della/e comunicazione/i inviata/e in risposta al/i reclamo/i presentato/i;
- altro:

SEZIONE 4 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Dichiara

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di conciliazione.
- di aver preso visione dell'informativa privacy, pubblicata sulla pagina www.mn.camcom.gov.it – sezione “Organismo di mediazione” – “documentazione e utilità”, e pertanto di essere informato/a della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

Luogo e data _____

Firma _____