

ADESIONE AL PRIMO INCONTRO EX ART. 8 CO. 1 D.LGS. 28/2010

PROCEDURA _____ R.G.

PARTE CHE ADERISCE ALLA PROCEDURA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare _____
fax _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____

ASSISTITA DALL'AVV. _____ :

Socio Fondazione Forense di Perugia SI NO

Con domicilio/Sede/studio in _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____

IN QUANTO PARTE CHIAMATA DA

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____

ACCETTA DI PARTECIPARE AL PRIMO INCONTRO FISSATO PER IL GIORNO

presso la sede di.....

Si impegna a versare le spese di amministrazione pari ad **€ 48,80 iva inclusa¹**(ovvero **€ 97,60 se il valore della controversia supera € 250.000,00**), con riserva di proseguire la procedura di mediazione

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

○ **PERSONA FISICA**

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare _____
fax _____ e-mail _____ pec _____

○ **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____ pec _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA € _____

¹ Contributo per spese amministrative per predisposizione ed invio comunicazioni e rilascio copie dei verbali, come da Regolamento.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Nota Bene: si ricorda di segnalare alla Segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo conciliatore.

ACCETTAZIONE DEL MEDIATORE EVENTUALMENTE INDIVIDUATO DALLA PARTE ISTANTE: SI NO

ALLEGATI:

1. copia della ricevuta del bonifico bancario attestante il pagamento di € 48,80 effettuato mediante BONIFICO BANCARIO_sul c/c intestato alla Fondazione Forense di Perugia presso "CREDIT AGRICOLE"- codice IBAN: IT44U0623003004000015282545

causale: nome e cognome della parte; indicare il n. RG della procedura di mediazione;

2. copia documento di identità della parte che aderisce

3. copia del codice fiscale della parte che aderisce

E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE I DATI PER LA FATTURAZIONE:

PERSONA FISICA

PERSONA GIURIDICA

Cognome e Nome/Denominazione _____

(Indirizzo completo via- n.civico.- città- cap)

P.IVA e C.F. _____

CODICE DESTINATARIO _____

PEC _____

In alternativa il sottoscritto, non essendo in possesso di un proprio indirizzo pec o codice destinatario dichiara di voler ricevere la fattura all'indirizzo pec del proprio difensore

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario (disponibili sul sito www.fondazioneforensepg.it) di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente il contenuto.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense di Perugia, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stata informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo Decreto Legislativo.

data

firma