



# ORGANISMO INTERNAZIONALE DI CONCILIAZIONE & ARBITRATO DELL'ANPAR

## ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente/con ufficio in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email/PEC \_\_\_\_\_

quale titolare/legale rappresentante dell'impresa/ente \_\_\_\_\_  
sede in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### Soggetto delegato con mandato a conciliare (se presente)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
residente/con ufficio in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email/PEC \_\_\_\_\_

### ACCETTA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome o denominazione società)  
residente/con ufficio in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**che avrà luogo nella sede di** \_\_\_\_\_  
**in data** \_\_\_\_\_ **alle ore** \_\_\_\_\_

**Replica:** (esporre brevemente i fatti)

### Documentazione allegata

- Copia documento di identità in corso di validità;  
 Delega conferita al sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Spese di avvio della procedura

Il sottoscritto dichiara di aver versato € 48,80 (quarantotto/80) come diritti di segreteria (che allego alla presente) secondo le modalità previste dall'Organismo di Conciliazione ANPAR, mediante

- Bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a:  
**BANCA CARIME SpA** - Filiale di Baronissi (SA) - CODICE IBAN: IT05B030677608000000010982  
 Versamento su conto Banco Posta n. **8865542** intestato a "Associazione Nazionale per l'Arbitrato & la Conciliazione ANPAR" via Corgiano, 20/D - 84080 Pellezzano (SA)

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma