

DOMANDA DI AVVIO DELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

ai sensi del D.lgs., 04 marzo 2010 n°28 e successive modifiche

ORGANISMO INTERNAZIONALE DI CONCILIAZIONE & ARBITRATO dell'A.N.P.A.R.

Segreteria – Servizio di MEDIAZIONE

SEDE DI BARCELLONA P.G. (ME) Via Giorgio Amendola,140

Il sottoscritto/a _____ nato il _____

a _____ C.F. / P..IVA _____

Residente in _____ CAP (_____) Prov. (____) alla

Via / piazza _____ n° _____

Il titolare o legale rappresentante _____

di Ente / Impresa _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Con sede in: _____ CAP (_____) Prov. (____) alla via /

piazza _____ n° _____,

Assistito nella seguente procedura ai sensi del D.Lsg 28/2010 e Legge 98/2013

dall'avvocato _____ con studio legale in

_____ Via _____ Posta PEC _____

Indica i seguenti recapiti a cui chiede di ricevere le comunicazioni del procedimento di conciliazione da avviare:

telefono _____ tel.cell _____ fax: _____

e-mail: _____

CHIEDE

Al Vs/III.mo Ente una prestazione di servizi relativa all'instaurarsi del tentativo di conciliazione da svolgersi nel luogo del Giudice territorialmente competente di _____* per risolvere una controversia, ai sensi del D. Leg. 28/2010:

- dell' art. 2 - negoziazione volontaria;
- dell' art. 5 comma 1/bis obbligatoria;
- dell' art. 5 comma 2 – su invito del giudice;
- dell' art. 5 comma 5 per accordo pattizio - contrattuale - statutario

n e i c o n f r o n t i

del / della Signor / a _____ nato / a il _____
a _____ C.F. _____ P..IVA _____
Residente in _____ CAP (_____) Prov. (____) alla
Via / piazza _____ n° _____

del titolare o legale rappresentante _____
di Ente / Impresa _____
Cod.Fisc. _____ P.IVA _____
Con sede in: _____ CAP (_____) Prov. (____) alla via /
piazza _____ n° _____

Oggetto della controversia

Ragioni della pretesa

Valore della pretesa (per determinare le spese di conciliazione) : € _____ , _____
(euro _____ / _____).

Allega copia del versamento di euro **48,80** (40,00+IVA) effettuato su

INTESA SAN PAOLO SpA – Filiale di BARONISSI (SA)
CODICE IBAN: **IT93L0306976082100000005184**

Banco Posta n. **8865542** intestato a “Associazione Nazionale per l’Arbitrato & la Conciliazione ANPAR” via Corgiano, 20/D 84080 Pellezzano (SA)

Alla presente ritiene necessario sin d’ora allegare in copia i seguenti documenti :
(N.B.: la documentazione può essere esibita anche dopo):

Il / la sottoscritt _____ **chiede** alla Segreteria dell’Organismo Internazionale di Conciliazione & Arbitrato dell’ANPAR **di designare il conciliatore**, che condurrà la procedura in base al “Regolamento di conciliazione depositato presso il Ministero della Giustizia” ed alle Tariffe allegate. **dichiarando contestualmente di conoscere il “Regolamento di conciliazione dell’Organismo” e le Tariffe del servizio e di accettarne il contenuto,**

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____

Il / la sottoscritt __, nel trasmettere i propri dati all’Organismo Internazionale di Conciliazione & Arbitrato dell’ANPAR, acconsente al proprio trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario all’organizzazione ed esecuzione del tentativo di conciliazione e dichiara, inoltre, di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informati dei diritti conferiti all’interessato dall’art. 7 del D.lgs n. 196/2003.

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____