



Spett.Le

**Arbitrato e Conciliazioni Marsala s.r.l.****Registro Organismi di Conciliazioni n.486****Corso Antonio Gramsci n°70/b**

91025 Marsala (TP) – tel./fax 0923 712117

e-mail: segreteria@acmmarsala.it

C.F./P.IVA: 02426040818

**ISTANZA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE**

\* \* \*

**Il/la sottoscritto/a (in caso di più parti istanti allegare il mod. ACM-8)**Sig./sig.ra  (Parte A),C.F.  : nato/a a il  residente in nella Via  n.  personalmente

ovvero

 nella qualità di Titolare legale rappresentante della ditta:con sede a

nella Via

C.F.:  P.iva:

rappresentato/a e difeso/a nel presente procedimento di mediazione dall'Avvocato

C.F.:

P.IVA  giusto mandato conferito, presso il cui studio, sito in

nella Via

n.  tel.  fax

email

PEC  elegge domicilio

**congiuntamente a: (in caso di più parti istanti allegare il mod. ACM-8)**

Sig./sig.ra  **(Parte B),**

C.F.  : nato/a a

il  residente in

nella Via  n.

personalmente

ovvero

nella qualità di Titolare legale rappresentante della ditta

con sede a

nella Via

C.F.:  P.iva:

rappresentato/a e difeso/a nel presente procedimento di mediazione dall'Avvocato

C.F.:

P.IVA  giusto mandato conferito, presso il cui studio, sito in

nella Via

n.  tel.  fax

email

PEC  elegge domicilio

### CHIEDONO

al Responsabile dell'Ufficio di designare il mediatore e fissare la data per la comparizione delle parti;

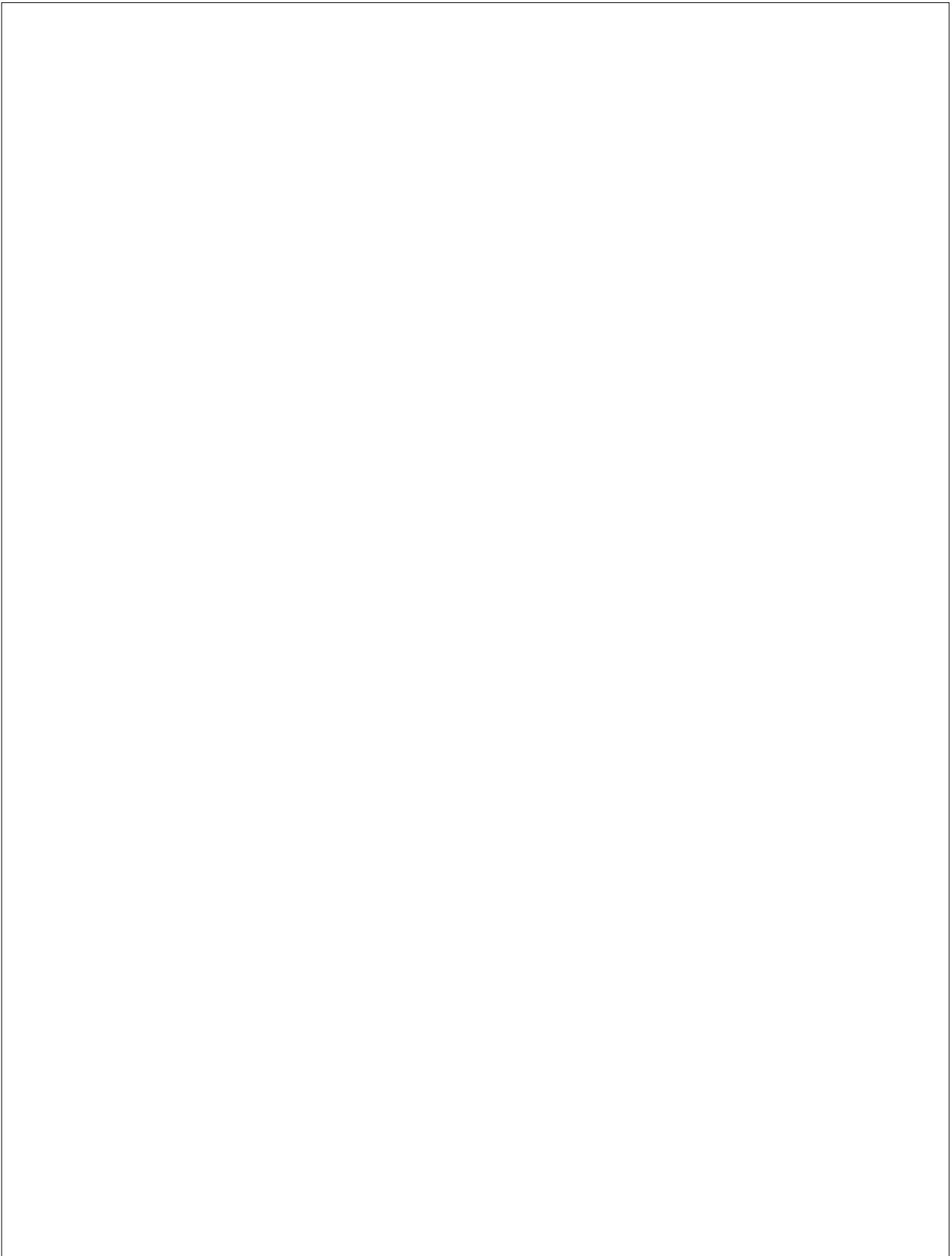
- all'Organismo adito di avviare il procedimento di mediazione per tentare la risoluzione della seguente controversia avente ad oggetto: ***(Inserire sinteticamente l'oggetto della controversia)***

**Indicazioni delle ragioni e delle eventuali richieste:**

**PARTE A**

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to provide reasons and requests as indicated by the text above it.

**PARTE B**



**DICHIARANO**

- che il valore della presente controversia ammonta a complessivi €
- di essere stati informati dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (privacy);
- di aver letto con attenzione il presente modulo e, ai sensi dell'articolo 3 del D.Lgs. 28/2010, il regolamento dell'organismo e di accettarne il contenuto;
- di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:

**parte A:** Presso il domicilio eletto tel.  Fax  email **parte B:** Presso il domicilio eletto tel.  Fax  email **Autorizzano**

Il trattamento dei propri dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione, consapevoli che l'organismo assicurerà la massima riservatezza circa dati e informazioni.

Gradimento nella nomina del Mediatore (opzionale - fino ad un massimo di tre):

**Firme**

- parte A \_\_\_\_\_ L'Avv. \_\_\_\_\_

- parte B \_\_\_\_\_ L'Avv. \_\_\_\_\_

Marsala, data \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ORGANISMO**

Marsala, data \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_.-

Protocollo n° \_\_\_\_\_.-