



Prot. n _____ / _____

Sede di _____

ISTANZA DI MEDIAZIONE

(se persona fisica)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, C.F. _____, residente in _____,
via _____, tel. _____, fax _____,
cell. _____, e-mail _____

(se persona giuridica)

In qualità di _____ (*indicare i poteri*), società _____,
indirizzo _____, città _____, prov. _____,
cap _____ P.Iva _____, e-mail _____,
tel. _____, fax _____

Rappresentato da _____ (munito di apposita procura notarile)
residente in _____
Tel/cell _____ fax _____ e-mail _____

Assistito senza rappresentanza da :

difensore; rappresentante associazione consumatori; altro _____

Nome e cognome _____
Sede/studio _____
Tel/cell _____ e-mail _____

PREMESSO CHE

- verte una controversia avente ad oggetto:

- per le seguenti ragioni:

- il cui valore è di € _____, ovvero indeterminabile (*barrare con una x*);



**RICHIEDE ALL'ORGANISMO ADITO L'AVVIO DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE
EX D.LGS 28/2010 E SUCCESSIVE MODIFICHE E/O INTEGRAZIONI**

(mettere una x sulla tipologia dell'istanza)

come condizione di procedibilità come mediazione delegata come da statuto/atto/contratto

come volontaria

NEI CONFRONTI DI

(se persona fisica)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, C.F. _____, residente in _____,
via _____, tel. _____, fax _____,
cell. _____, e-mail _____

(se persona giuridica)

In qualità di _____ (*indicare i poteri*), società _____,
indirizzo _____, città _____, prov. _____,
cap _____ P.Iva _____, e-mail _____,
tel. _____, fax _____

- Documenti allegati :

- ricevuta dell'avvenuto pagamento di € _____, di cui € 40,00 per diritti di segreteria ed
€ _____ pari al 50% delle indennità di mediazione, oltre I.V.A. effettuato :
a mezzo contanti;

a mezzo bonifico bancario – IBAN: IT 75 I 02008 13919 000101517294 – Unicredit Banca - Filiale di
Livorno - Agenzia 4

a mezzo assegno bancario/circolare/postale;

- brevi memorie riassuntive della controversia;

- documentazione:



Nel caso in cui la parte istante volesse mantenere riservati uno o più documenti, ponendoli all'attenzione del solo mediatore, è opportuno e necessario indicarli in modo specifico qui di seguito:

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Maxxi ADR S.r.l., disponibile sul sito internet www.maxxiadr.it, di accettarne integralmente il contenuto e di provvedere al saldo dell'indennità di mediazione prima dell'incontro con il mediatore designato.

Si esprime il consenso a ricevere tutte le comunicazioni afferenti la presente istanza:

telefono a mezzo e-mail a mezzo fax a mezzo servizio postale al domicilio eletto

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Maxxi ADR S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, a eventuali suoi assistenti ed al personale amministrativo di Maxxi ADR S.r.l. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come riservati al solo mediatore, potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Maxxi ADR S.r.l.. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Maxxi ADR Srl, Via Di Franco, 9 - Livorno- oppure via fax al numero 0586/829614 o all'indirizzo di posta elettronica: maxxiadr@arubapec.it.

Per maggiori informazioni, si prega di consultare l'informativa privacy disponibile sul sito www.maxxiadr.it

Firma _____

Procura (eventuale)

Il/la sottoscritto/a _____, nella qualità di istante nel presente procedimento, nomina l'Avv. _____ affinché lo assista nello svolgimento della mediazione, conferendogli le più ampie facoltà di legge. Elegge, ai fini del presente procedimento, domicilio presso lo studio dello stesso con sede in _____

Firma _____

Per autentica _____

Il presente modulo, debitamente compilato, può essere inviato a mezzo A/R presso la sede legale della società oppure via fax al numero 0586-829614 o via e-mail a maxxiadr@arubapec.it oppure mediante deposito presso la segreteria di una delle sedi di Maxxi ADR S.r.l. allegando, in ogni caso, copia di valido documento di identità personale.

Sede Legale: LIVORNO
Via Di Franco n. 9 - 57123
Partita IVA: 01697320495

MONTECATINI TERME (PT)
Viale Marconi, 12 - 51016

PALERMO
C.so Camillo Finocchiaro
Aprile, 197 - 90138

TEL & FAX:
+39 0586 891927

MAIL & WEB
info@maxxiadr.it
www.maxxiadr.it



SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DI "Maxxi ADR" S.R.L.

Domanda N° _____

Depositata in data _____

La presente istanza si compone di nr _____ pagine comprese le eventuali memorie ed allegati.

Il Responsabile della segreteria _____