



Prot. n \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

## ISTANZA CONGIUNTA 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 \_\_\_\_\_

**E**



(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

---

---

---

---

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](http://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](mailto:maxxiadr@arubapec.it).

Per maggiori informazioni, si prega di consultare l'informativa privacy disponibile sul sito [www.maxxiadr.it](http://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](mailto: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.*

**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 \_\_\_\_\_