



Prot. n _____ / _____

Sede di _____

ISTANZA PLURIMA 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 _____

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 _____



- 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. Elege, 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.

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 _____