



## ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

Procedura: MED/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

promossa da \_\_\_\_\_

presentata presso lo Sportello ADR Piemonte di:

<input type="checkbox"/> <b>ALESSANDRIA</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.al@legalmail.it">adr.cciaa.al@legalmail.it</a> )	<input type="checkbox"/> <b>NOVARA</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.no@legalmail.it">adr.cciaa.no@legalmail.it</a> )
<input type="checkbox"/> <b>ASTI</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.at@legalmail.it">adr.cciaa.at@legalmail.it</a> )	<input type="checkbox"/> <b>TORINO</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adrpiemonte@legalmail.it">adrpiemonte@legalmail.it</a> )
<input type="checkbox"/> <b>BIELLA</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.bv@legalmail.it">adr.cciaa.bv@legalmail.it</a> )	<input type="checkbox"/> <b>VERBANO CUSIO OSSOLA</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.vb@legalmail.it">adr.cciaa.vb@legalmail.it</a> )
<input type="checkbox"/> <b>CUNEO</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.cn@legalmail.it">adr.cciaa.cn@legalmail.it</a> )	<input type="checkbox"/> <b>VERCELLI</b> (inviare il presente modulo all'indirizzo <a href="mailto:adr.cciaa.vb@legalmail.it">adr.cciaa.vb@legalmail.it</a> )

Gli indirizzi e i contatti degli sportelli sono consultabili sul sito [www.adrpiemonte.it](http://www.adrpiemonte.it).



## Sezione 1 - Dati della parte che accetta di aderire alla mediazione

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC si no

### **in proprio**

**titolare o legale rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_  
 ragione sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 Codice SDI o PEC per fatturazione elettronica (**dato obbligatorio**) \_\_\_\_\_  
 con sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC si no  
 Soggetto a regime split payment si no

### **Assistito da: avvocato altro consulente**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
 titolo \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 con studio in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC si no

**presso il quale è eletto domicilio** si no

### **N.B.: in caso di pluralità di parti:**

- **replicare gli appositi campi**
- **indicare chiaramente, nel caso di unico centro di interesse, a quale delle parti dovrà essere intestato l'avviso di pagamento:**

\_\_\_\_\_

## Sezione 2 - replica, valore

REPLICA (esporre brevemente i fatti):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

VALORE DICHIARATO: \_\_\_\_\_

## Sezione 3 - Allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale (obbligatorio)

- altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. NON allegare i documenti riservati al solo mediatore

## Sezione 4 - Emissione avviso di pagamento

Al momento del deposito dell'adesione al primo incontro di mediazione, la Segreteria dell'Organismo ne verifica la completezza e invia un avviso di pagamento PAGO PA, da evadere **entro e non oltre la data del primo incontro di mediazione.**

**Per le indennità dovute si rimanda al Tariffario pubblicato sul sito dell'Organismo.**

Se il deposito dell'adesione viene effettuato presso lo sportello dell'Organismo, è possibile effettuare contestualmente il pagamento mediante POS.

**In base all'esito del primo incontro, potrebbero essere dovute ulteriori spese in conformità al DM 150/2023, per le quali si rimanda al Tariffario.**

Si precisa che, ai sensi dell'ART.21 del DPR633/72, le fatture verranno intestate alla parte, indipendentemente da chi effettua il pagamento.

### **Sezione 5 - Accettazione del Regolamento e dichiarazioni**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiara

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe

**- di essere consapevole che, in caso di partecipazione da remoto di una o più parti della mediazione, il verbale, ai sensi dell'Art. 8 bis co. 3 del D. Lgs. 28/2010, dovrà essere sottoscritto con firma digitale da tutte le parti, anche da quelle che partecipano in presenza; resta salva la facoltà di rilasciare procura sostanziale al proprio legale per la sottoscrizione in modalità digitale**

**- di essere consapevole che, ai sensi dell'Art. 6 co. 1 del D. Lgs. 28/2010, il procedimento di mediazione ha una durata non superiore a 3 mesi, prorogabile di ulteriori 3 mesi dopo la sua instaurazione e prima della sua scadenza, con accordo scritto delle parti.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali**

Con riferimento ai dati personali conferiti nell'ambito del procedimento di mediazione gestito dall'Organismo ADR Piemonte si informa che:

1. Titolare del trattamento: Unioncamere Piemonte - via Pomba 23, Torino - info@adrpiemonte.it
2. Contatti del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): rpd2@pie.camcom.it
3. Responsabile esterno per i trattamenti informatizzati: Infocamere scpa
4. Base giuridica del trattamento: Dlgs n. 28/2010
5. Finalità del trattamento: I dati personali acquisiti sono trattati esclusivamente ai fini della gestione dei procedimenti di mediazione amministrati da ADR Piemonte, ivi compresi gli adempimenti obbligatori previsti ai fini statistici e fiscali dalla normativa di settore
6. Conferimento dei dati: il conferimento dei dati richiesti con la presente modulistica ha natura obbligatoria e la loro mancanza comporta l'impossibilità di amministrare il procedimento di mediazione da parte dell'Organismo
7. Modalità del trattamento: i dati acquisiti possono essere trattati in forma elettronica e cartacea, mediante forme di archiviazione informatizzata nonché con processi automatizzati
8. Comunicazione e diffusione: i dati personali conferiti sono oggetto di comunicazione alle controparti, ai loro legali ed ai mediatori nominati; possono essere oggetto di diffusione esclusivamente in forma anonima con finalità statistica e/o di studio.
9. Durata del trattamento: I dati forniti sono trattati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità perseguite. Il periodo di conservazione è di 10 anni dalla conclusione del procedimento.
10. Diritti dell'interessato: all'interessato è garantito l'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss del REG (UE) 2016/679 ed in particolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguarda o l'opposizione al trattamento.

Per l'esercizio di tali diritti è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali effettuato attraverso questo servizio avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).