

Risposta alla domanda di mediazione

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ indirizzo _____

città _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ fax _____

legale rappresentante (o difensore con procura alle liti) dell'impresa _____

indirizzo _____

città _____ CAP _____ P.IVA _____

tel. _____ e-mail _____ fax _____

☐ non intende accettare Firma _____

☐ accetta il tentativo di conciliazione proposta da _____

Rif. _____ con incontro fissato alla data del _____

PARTE DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI ACCETTAZIONE DELLA PROCEDURA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

VALORE INDICATIVO _____

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- ☐ copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- ☐ ricevuta del pagamento richiesto nella lettera di avvio (obbligatorio)

E' possibile effettuare il pagamento anche tramite POS (bancomat, carta di credito, banco posta) presso i ns. uffici.

- ☐ mandato a conciliare;
- ☐ copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- ☐ copia del contratto contenente la clausola conciliativa
- ☐ altro

Il sottoscritto dichiara di aver visionato sul sito della Camera di commercio www.gr.camcom.it il Regolamento e il Tariffario del servizio di mediazione della Camera Arbitrale e di conciliazione di Grosseto e di accettarne il contenuto con particolare riferimento agli artt. 57 e 61. Il Regolamento sarà applicato compatibilmente con quanto previsto dal d.lgs. n. 28/2010 e ss modifiche ed integrazioni. Il sottoscritto, tenuto conto che potrebbero verificarsi difficoltà organizzative del servizio, relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione, autorizza lo stesso a fissare l'incontro in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1 del D. Lgs. 04.03.10, n. 28. Dichiara altresì che i documenti trasmessi possono essere **tutti** inviati alla parte che ha promosso la procedura e che in merito alla presente controversia non ha depositato domanda presso altri Organismi, né ha conoscenza che la parte invitata alla mediazione abbia depositato domanda presso altri Organismi.

Il sottoscritto/a, dichiara altresì nel trasmettere i propri dati alla Camera Arbitrale e di conciliazione, di acconsentire al loro trattamento ed al trasferimento ad altre istituzioni pubbliche limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione e dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo, al quale espressamente acconsente. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Speciale della Camera di Commercio di Grosseto "Camera Arbitrale e di Conciliazione", con sede in Grosseto, Via Cairoli, 10, e sede operativa in Via Adda 129; responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'Azienda Speciale della Camera di Commercio di Grosseto "Camera Arbitrale e di Conciliazione", con sede in Grosseto, Via Cairoli, 10, per quanto attiene il trattamento dei dati riferibili alle procedure conciliative e arbitrali. Infocamere con sede in Roma, P.za Sallustio, 21 per quanto attiene i trattamenti dei dati dell'applicazione informatica.

Data _____ Firma _____

Camera Arbitrale e di Conciliazione – Via Adda n. 129 – 58100 Grosseto

Tel. 0564 414982 – Fax 0564 418064

mail: arbitrato.conciliazione@gr.camcom.it pec: arbitratoconciliazione.grosseto@legalmail.it