



Spett.le Organismo di Mediazione
MCM Mediazione
P.za Unione, 4
65127 Pescara

ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

PROT. N. _____ **DEL** _____

Il sottoscritto _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ P.Iva _____

telefono _____ fax _____ email _____ @ _____

(legale rappresentante della società _____ con sede in _____ via/piazza

_____ n. _____ C.F./P.IVA _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____)

rappresentato, assistito e difeso per il presente procedimento di mediazione dall'avv. _____

_____ in virtù di mandato in calce alla presente domanda di adesione al procedimento ed

elettivamente domiciliato presso il suo studio in _____ alla via

_____ n. _____

mail _____ @ _____

ADERISCE AL TENTATIVO DI MEDIAZIONE PROMOSSO DA:

Sig./Sig.ra _____ nato/a

in _____ prov (_____) il _____ domiciliato in

_____ alla via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ P.Iva _____

rappresentato e difeso da _____



CON RIGUARDO ALLA SEGUENTE CONTROVERSA:

**RITENGO CHE PER IL SUCCESSO DEL TENTATIVO DI MEDIAZIONE SIA NECESSARIO
L'INTERVENTO DI ALTRO SOGGETTO E DICHIARO DI ESTENDERE LA MEDIAZIONE**

Al Sig./Sig.ra _____ nato/a
in _____ prov (_____) il _____ domiciliato in
_____ alla via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.Iva _____

IN RELAZIONE ALL'OGGETTO DELLA MEDIAZIONE PRECISO

- Esposizione dei fatti, richieste ed osservazioni

- Elenco documenti che intendo allegare:

1. _____
2. _____
3. _____

Il valore indicativo della controversia è di euro _____



Dichiara di conoscere il Regolamento di Procedura di MCM Mediazione, disponibile sul sito www.mcmmediazione.com.

_____, lì _____

Firma _____

Avv. _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali contenuti nella domanda saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati unicamente per l'espletamento della procedura conciliativa oltre che per l'invio di materiale ed informative concernenti l'attività della conciliazione, sempre con l'impiego delle misure di sicurezza finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

I dati in parola non saranno comunicati a terzi e saranno trattati esclusivamente dal Responsabile del Trattamento eventualmente nominato e dai soggetti incaricati dall'Organismo per la gestione della procedura, costantemente identificati, opportunamente istruiti e a conoscenza dei vincoli imposti dalla suddetta legge. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità per l'Organismo di adempiere all'incarico conferito.

Il titolare del trattamento è l'Organismo MCM Mediazione, ed i dati sono conservati presso la sede legale dello stesso in P.za Unione, 4 Pescara.

Rispetto ai dati forniti, l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano ed il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

CONSENSO

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa di cui sopra, nel trasmettere i propri dati acconsento al loro trattamento da parte dell'Organismo, per i fini di cui all'informativa.



Io sottoscritto/a mi dichiaro, inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto all'art. 9 del D. Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che in relazione al trattamento derivano ai sensi dell'art. 7 dallo stesso decreto.

(Luogo e data)

L'istante

Avv. _____

Delego ad assistermi nel presente procedimento di mediazione l'avv. _____ conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, dato per fermo e rato il suo operato.

(Luogo e data)

L'istante



Le **spese dovute per l'avvio della procedura** sono pari ad **euro 48,40 (40 + iva) per parte**.

Il pagamento può avvenire tramite bonifico bancario sul **c/c Banca dell' Adriatico, agenzia di Pescara**, intestato a: **MCM Mediazione srl IBAN: IT 6510574815401100000001918**

Le **spese di mediazione** devono essere corrisposte dalle parti **in misura non inferiore al 50%** del valore di riferimento del relativo scaglione, **antecedentemente al primo incontro di mediazione**; il saldo deve essere versato dalle parti alla fine del procedimento.

Il pagamento può avvenire tramite bonifico bancario sul **c/c Banca dell' Adriatico, agenzia di Pescara**, intestato a: **MCM Mediazione srl** estremi per il versamento: **IBAN: IT6510574815401100000001918**

Valore della lite	Spesa (per ciascuna parte)	Spesa in caso di materia obbligatoria (art. 5 d. lgs. 28/2010)
Fino a euro 1.000	Euro 65	Euro 43
Da euro 1.001 a euro 5.000	Euro 130	Euro 87
Da euro 5.001 a euro 10.000	Euro 240	Euro 160
Da euro 10.001 a euro 25.000	Euro 360	Euro 240
Da euro 25.001 a euro 50.000	Euro 600	Euro 400
Da euro 50.001 a euro 250.000	Euro 1.000	Euro 667
Da euro 250.001 a euro 500.000	Euro 2.000	Euro 1.333
Da euro 500.001 a euro 2.500.000	Euro 3.800	Euro 2.533
Da euro 2.500.001 a euro 5.000.000	Euro 5.200	Euro 3.467
Oltre euro 5.000.000	Euro 9.200	Euro 6.134

MCM Mediazione srl
Piazza Unione 4 -65127 Pescara
Tel.085 6921254-085 694695
Fax 0854913997
segreteria@mcmmediazione.com

Iscritta al Registro Organismi
di Mediazione al n. 323
PDG del 14.05.2011
Iscr. REAN 142084
www.mcmmediazione.com

Sedi Secondarie
Lanciano-Via Renzetti, 29 bis
Pineto-Via Milano , 2
Sulmona-Corso Ovidio, 238
Termoli-Via Mascilongo, 14