

## ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

*da presentare presso una sede dell'organismo oppure inviare per email, posta elettronica certificata o fax ai recapiti sopra riportati*

Essendo stato chiamato alla procedura di mediazione n° ..... presso la sede  
INMEDIAR di ..... dalla sotto riportata parte istante, il sottoscritto:

Da compilare se l'aderente è persona fisica o ditta ind.

<b>ADERENTE: PERSONA FISICA</b>	Nome e cognome ..... nato a ..... il ....., residente a ..... prov. .... indirizzo ....., CAP ..... tel. .... cell. .... fax ....., email ..... C. F. .... P. IVA .....
-------------------------------------	--

Da compilare se l'aderente è società, altro sogg. collettivo o pers. giuridica

<b>ADERENTE: SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO COLLETTIVO</b>	Denominazione ..... sede legale ....., prov. .... indirizzo ..... CAP ....., C. F. .... P. IVA ..... leg. rappr. ...., nato a ..... il ..... residente a ..... prov. ...., indirizzo ..... CAP ..... cell. ...., tel. .... fax ..... email .....
--	---

Da compilare se nominato un difensore o consulente

<b>DIFENSORE O CONSULENTE</b>	Titolo ..... nominativo ..... studio ....., sede ..... prov. .... indirizzo ....., CAP ..... tel. .... cell. .... fax ....., email ..... C. F. .... P. IVA .....
-----------------------------------	---

**dichiara di aderire alla procedura di mediazione finalizzata alla conciliazione nei confronti di:**

<b>PARTE ISTANTE</b>	Nome/denominazione ....., residenza/sede ..... prov. .... indirizzo ....., CAP ..... tel. .... fax ..... email .....
--------------------------	--

Luogo e data ..... Firma dell'aderente **X** .....

**Il sottoscritto desidera inoltre replicare ai fatti presentati dalla parte istante come segue:**

<b>PARTE ISTANTE</b>	..... ..... ..... ..... .....
--------------------------	---

**allegando a tal proposito la seguente documentazione:**

<b>PARTE ISTANTE</b>	1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... 5) .....
<b>N.B.: i documenti ai nn. .... sono riservati al mediatore e <u>non dovranno essere comunicati alla controparte.</u></b>	

**Dati per la fatturazione:**

Cod. destinatario fattura elettronica

Nominativo\* ..... C. F./P. IVA\* .....

Indirizzo/Sede\* ..... Comune\* .....

Prov.\* ..... CAP\* ..... Email per l'invio della fattura\* .....

**Il sottoscritto dichiara di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità altresì dichiara:**

- che tutti i dati riportati sul presente modulo e sui suoi allegati, per quanto a sua conoscenza, sono veri,
- di conoscere e accettare integralmente il Regolamento di Procedura, il Codice etico e le Tariffe di Mediazione dell'Istituto Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato – INMEDIAR, pubblicate sul sito [www.inmediar.it](http://www.inmediar.it);

**Il sottoscritto, inoltre, dichiara e conviene:**

- di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione, in alternativa, ai propri recapiti di fax, cellulare (via sms), postali o email indicati sul presente modulo, ritenendo sempre congrua e sufficiente ogni comunicazione a essi indirizzata;
- di impegnarsi a partecipare agli incontri fissati nell'ambito della procedura di mediazione e a effettuare puntualmente tutti i pagamenti relativi alle indennità di Mediazione e alle altre spese relative al procedimento nei modi e nei tempi previsti dal Regolamento di Procedura;
- di aver già versato –ovvero di impegnarsi a versare entro la data odierna– le spese di avvio della Mediazione e gli acconti previsti su spese di mediazione e servizi accessori eventualmente richiesti nell'ambito della procedura (sessioni telematiche, comunicazioni), tramite bonifico bancario, che si allega, su c/c intestato a Works in Progress S.r.l. presso Banca Mediolanum, IBAN IT18D 03062 34210 000002122721 (causale: adesione MED <parte istante> / <parte chiamata> - cod. fisc. soggetto a cui fatturare - email per contatto), oppure tramite PayPal (modulo presente sul sito [www.inmediar.it](http://www.inmediar.it) - commissione pari al 3,4%), ovvero in contanti presso una Sede INMEDIAR, e di impegnarsi a pagare ogni altra spesa di mediazione e spesa viva a lui imputabile nei modi e nei tempi indicati nel Regolamento di procedura INMEDIAR;
- che il presente modulo di adesione, non corredato dell'attestazione del pagamento delle somme dovute, si intenderà depositato nel momento in cui si produrrà l'attestazione medesima.
- di essere a conoscenza del fatto che il deposito del presente modulo, senza la successiva partecipazione al primo incontro del procedimento, non libera dalle sanzioni previste dalla Legge nei confronti di chi risulta assente dalla Mediazione senza giustificato motivo;
- di essere a conoscenza del fatto che eventuali sconti sulle indennità di mediazione concordati con INMEDIAR sono condizionati al puntuale rispetto dei termini di pagamento previsti dal Regolamento di procedura INMEDIAR, e che eventuali ritardi nei versamenti comporteranno la decadenza immediata, senza necessità di avvisi, da tali benefici.

Luogo e data ..... Firma dell'aderente **X** .....

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver letto con attenzione, compreso e accuratamente compilato il presente modulo, convenendo e accettando espressamente i sopra indicati punti a), b), c), d) ed e).**

Luogo e data ..... Firma dell'aderente **X** .....

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR), alla pagina [www.inmediar.it/privacy-policy](http://www.inmediar.it/privacy-policy), autorizzando il trattamento dei dati forniti con il presente modulo e con i suoi allegati nelle modalità indicate al punto 4) delle informazioni stesse. La mancata autorizzazione renderà impossibile l'accoglimento dell'adesione al procedimento di mediazione:

Luogo e data ..... Firma dell'aderente **X** .....

Il sottoscritto espressamente autorizza, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR), il trattamento, per le finalità di cui al punto 3) lett. B) delle informazioni disponibili alla pagina [www.inmediar.it/privacy-policy](http://www.inmediar.it/privacy-policy), dei dati personali forniti con il presente modulo e con i suoi allegati. La mancata autorizzazione renderà impossibile l'invio all'interessato di informazioni relative alla mediazione o ad altri servizi ADR di suo interesse:

Luogo e data ..... Firma dell'aderente **X** .....

Il sottoscritto espressamente autorizza, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR), per le finalità di cui al punto 3) lett. C) delle informazioni disponibili alla pagina [www.inmediar.it/privacy-policy](http://www.inmediar.it/privacy-policy) il trattamento, nelle modalità indicate al punto 4) delle informazioni stesse, dei dati particolari eventualmente forniti con il presente modulo e con i suoi allegati. La mancata autorizzazione renderà impossibile l'accoglimento dell'adesione al procedimento di mediazione:

Luogo e data ..... Firma dell'aderente **X** .....

Adesione presentata il ..... alle ore ..... presso .....

Spese versate:  € 97,60  € 109,80  € 158,60  € ..... , ..... Prot. n° .....

Note: .....

RISERVATO  
A INMEDIAR