



Ad.Resolution

Organismo di Mediazione Iscritto al n. 1103 Registro O. d M.
C.so Pietro Ascolese n. 32, 83025 Montoro (AV) Tel. 351 231 72 41

ISTANZA DI ADESIONE

da compilare ed inviare fino a tre giorni prima dell'incontro fissato

FORO DI _____

PROT. N. _____ DEL _____

PARTE ADERENTE _____

Cf/Piva _____

INDIRIZZO _____

ASSISTITO DA

Avv. _____

INDIRIZZO _____

Pec: _____

Cellulare/Telefono _____

Con la sottoscrizione del presente dichiaro di aderire al procedimento di mediazione sopra indicato.

Allego:

() **ricevuta di pagamento adesione a procedimento** a mezzo bonifico bancario sul seguente Iban
IT39 0 030 6909 6061 0000 0173 889 tratto su Banca Intesa intestato alla ADDITIONAL RESOLUTION
Montoro (AV)

Valore mediazione entro euro 1.000 occorre bonifico allegato alla istanza di **euro 97.60 iva inclusa**

Valore mediazione da 1.001 a 50.000 occorre bonifico allegato alla istanza di **euro 190.32 iva inclusa**

Valore mediazione oltre euro 50.0001 occorre bonifico allegato alla istanza di **euro 273.28 iva inclusa**

() **i seguenti documenti a disposizione del mediatore:**

Il sottoscritto dichiara di aver compreso e letto con attenzione il presente modulo e di accettare a tutte le clausole in esso riportate. Dichiara altresì che i dati forniti corrispondono al vero ed inoltre dichiara di aver preso visione del regolamento della Additional Resolution, disponibile sul sito internet www.ad-resolution.it nonché presso le sedi distaccate dell'organismo e, di accettare senza riserva alcuna tutti gli articoli in esso riportati e le tabelle di indennità ivi indicate. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che all'incontro di mediazione dovrà essere presente personalmente, con l'assistenza di un avvocato, pena la possibile nullità della procedura di mediazione. Autorizzo espressamente il trattamento dei dati personali qui riportati. Si precisa che i dati personali raccolti sono obbligatori per la gestione e l'espletamento del tentativo di mediazione e saranno trattati esclusivamente per dare esecuzione allo stesso e per effettuare le comunicazioni correlate, anche con l'ausilio di strumenti informatici. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato, all'eventuale ausiliario nominato e al personale amministrativo di Ad. Resolution. I dati potranno essere comunicati a tutte le altre parti del procedimento di mediazione, ad eccezione di quelli espressamente indicati come riservati al solo mediatore. Per qualsiasi controversia con Additional Resolution sarà competente il foro di Avellino, ovvero della sede legale dell'O.D.M

Luogo

Data

FIRMA DELLA PARTE

Il sottoscritto Avvocato _____ dichiara sotto la propria responsabilità che la firma è stata apposta in sua presenza ed è autentica

FIRMA DELL'AVVOCATO