



AR Net Srl è iscritto presso il Ministero della Giustizia al n° 125 del registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione

## MODULO RICHIESTA DIFFERIMENTO DATA

La presente può essere depositata presso la Segreteria dell'Organismo (l'indirizzo e i recapiti telefonici sono presenti nella lettera di invito alla procedura di mediazione) ovvero inviata per mezzo fax 0694366354 e/o a mezzo PEC **mediazione@pec.ar-net.it**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ (se persona giuridica: legale rappresentante p.t.

Codice Destinatario /PEC \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_ ) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CF/PI \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Rappresentato dall' Avv. \_\_\_\_\_ (munito di apposita procura a conciliare allegata alla presente)

con studio in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### INTENDE PARTECIPARE

Al primo incontro informativo del procedimento **prot.n.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e chiede di posticipare il suddetto primo incontro informativo in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore \_\_\_ : \_\_\_

presso la sede di \_\_\_\_\_ sita in via \_\_\_\_\_

La parte dichiara di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito patrocinio e allega atto sostitutivo di notorietà.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento delle **spese di avvio** può essere eseguito scegliendo una delle seguenti modalità di pagamento:

- **contanti, assegno, p.o.s.** presso la segreteria della Sede territoriale;

- **bonifico bancario** intestato a Ar Net Srl, Banca Intesa San Paolo- IBAN: IT54U0306903219100000005976;

la ricevuta del versamento va allegato al presente documento.

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.Lgs 30/06/2010 n. 196)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di **accettare il contenuto del Regolamento di Mediazione e le tariffe di AR Net Srl** disponibili sul sito "www.ar-net.it" nell'area "AR Net Mediation".

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviata la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



AR Net Srl è iscritto presso il Ministero della Giustizia al n° 125 del registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione

- L'Organismo **AR Net Srl** si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, necessari per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti non saranno trasmessi all'esterno, saranno comunicati al mediatore, all'eventuale co-mediatore designato e al personale amministrativo dell'Organismo.

- I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le parti coinvolte nella procedura gestita dall'Organismo medesimo.

- Il sottoscritto con la firma sotto riportata, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Organismo AR Net Srl relativamente all'esperimento e a tutto quanto collegato al procedimento di mediazione, conferma altresì di aver ricevuto l'informativa sul trattamento da parte dell'Organismo medesimo dei propri dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI (obbligatori)**

- 1) copia documento d'identità in corso di validità
- 2) copia codice fiscale
- 3) eventuale procura a conciliare
- 4) ricevuta del versamento delle spese di avvio pari a € 40,00 + IVA (per controversie di valore entro i 250.000€) o a € 80,00 + IVA (per controversie di valore superiore ai 250.000€)

**DOCUMENTI ALLEGATI (facoltativi ed eventuali)**

Memorie

Copia contratti

Provvedimento del giudice

Atto di notorietà per il gratuito patrocinio

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_