



ADR Concilmed è iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi di conciliazione di cui al D.Lgs. 17 Gennaio 2003 n. 5; è abilitata a gestire procedure di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 04.03.2010 n.28, nonché del D.M. 18.10.2010 n. 180, con PDG del
Ministero della Giustizia

DOMANDA DI ATTIVAZIONE DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

SPORTELLO: _____

PARTE CHE PROMUOVE LA PROCEDURA

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
alla via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ tel.cell. _____ fax _____
e-mail _____ P.IVA/C.F. _____

(da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

titolare o legale rappresentante dell'impresa _____
sede/indirizzo _____
città _____ CAP _____ fax _____
telefono _____ tel.cell. _____
e-mail _____ P.IVA/C.F. _____

Rappresentato da

- difensore con specifica procura
 rappresentante associazione consumatori
 altro (specificare) _____

Cognome _____ Nome _____
residente/con sede _____ via _____ prov _____
cap _____ telefono _____ fax _____
cellulare _____ indirizzo e-mail _____

NOTE

ADR Concilmed

Sede Legale: Via Pomponio Gaurico, 21 – 80125 – Napoli
Sede Operativa: Via G.B. Marino, 13/A – 80125 – Napoli – Tel. 0812395014 – Fax 0812397210
Sito web: www.adr-concilmed.it Indirizzo mail: info@adr-concilmed.it



ADR Concilmed è iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi di conciliazione di cui al D.Lgs. 17 Gennaio 2003 n. 5; è abilitata a gestire procedure di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 04.03.2010 n.28, nonché del D.M. 18.10.2010 n. 180, con PDG del
Ministero della Giustizia

PARTE NEI CUI CONFRONTI LA PROCEDURA E' PROMOSSA

Cognome e Nome _____		
Indirizzo _____		
Città _____	CAP _____	P.Iva _____
C.F. _____	telefono _____	fax _____
tel.cell. _____	e-mail _____	

EVENTUALE ULTERIORE PARTE

Cognome e Nome _____		
Indirizzo _____		
Città _____	CAP _____	P.Iva _____
C.F. _____	telefono _____	fax _____
tel.cell. _____	e-mail _____	

Descrizione dei fatti:

ADR Concilmed

Sede Legale: Via Pomponio Gaurico, 21 – 80125 – Napoli
Sede Operativa: Via G.B. Marino, 13/A – 80125 – Napoli – Tel. 0812395014 – Fax 0812397210
Sito web: www.adr-concilmed.it Indirizzo mail: info@adr-concilmed.it



ADR Concilmed è iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi di conciliazione di cui al D.Lgs. 17 Gennaio 2003 n. 5; è abilitata a gestire procedure di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 04.03.2010 n.28, nonché del D.M. 18.10.2010 n. 180, con PDG del
Ministero della Giustizia

OGGETTO: _____

Valore indicativo della controversia: € _____

Allegati:

ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 48,00 (IVA inclusa) per Spese di avvio della procedura, effettuato:

- personalmente o a mezzo delegato, presso la Segreteria dell'Associazione;**
 a mezzo bonifico su Banca Nazionale Del Lavoro – Filiale Napoli
IBAN: IT 08 K 01005 03400 000000000684
 a mezzo pagamento online tramite carta d credito su pos virtuale

- documentazione prodotta:

Il sottoscritto attivatore della procedura, con la sottoscrizione della presente, conferisce espreso mandato all'Associazione ADR Concilmed di procedere, in conformità al proprio Regolamento, all'esperimento della procedura di Mediazione finalizzata alla conciliazione della controversia insorta con la/le parte/i nei cui confronti la procedura è promossa.

All'uopo autorizza espressamente ADR Concilmed a contattare la/le parte/i nei cui confronti la procedura è promossa, al fine di ottenerne l'adesione, esonerandola da qualsivoglia responsabilità in merito all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati e dei documenti conferiti.

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi a discrezione della Segreteria di ADR Concilmed alla parte nei cui confronti la procedura è proposta.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di accettare il Regolamento che disciplina la procedura, i costi del tentativo di conciliazione come da Tariffa ed i principi di comportamento, di cui ha preso visione.

Luogo _____

Data: _____

Firma:

ADR Concilmed

Sede Legale: Via Pomponio Gaurico, 21 – 80125 – Napoli
Sede Operativa: Via G.B. Marino, 13/A – 80125 – Napoli – Tel. 0812395014 – Fax 0812397210
Sito web: www.adr-concilmed.it Indirizzo mail: info@adr-concilmed.it



ADR Concilmed è iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi di conciliazione di cui al D.Lgs. 17 Gennaio 2003 n. 5; è abilitata a gestire procedure di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 04.03.2010 n.28, nonché del D.M. 18.10.2010 n. 180, con PDG del
Ministero della Giustizia

Informativa sulla Privacy

Informativa all'utente e all'associato per il trattamento dei dati personali ed acquisizione del consenso

La presente informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell' Art. 13 di cui al D.Lgs. 196/03 e nel totale rispetto dei diritti di cui all' Art. 7 del predetto D.Lgs.

Si informa la S.V. che i dati personali da Ella forniti all'Associazione ADR Concilmed, nell'ambito dei rapporti professionali instaurandi o instaurati, verranno trattati nel pieno rispetto della normativa prevista dal D.Lgs 196/03 e degli obblighi di riservatezza previsti dalla Legge; pertanto l'Associazione si pregia di fornire alla S.V. la seguente informativa in merito alle modalità adottate per il trattamento dei dati da Voi conferiti:

1= Il trattamento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari, è finalizzato esclusivamente alla corretta, completa e compiuta tutela dell'utente, dell'associato e del consumatore in genere, da effettuarsi con ogni mezzo legittimo per garantirne la tutela dei diritti.

I dati saranno trattati nell'ambito del mandato ricevuto e nel corretto e completo espletamento dello stesso, ai soli fini contabili, fiscali, contrattuali, nonché per l'espletamento delle attività professionali afferenti al mandato ricevuto, così come previste nello Statuto dell'Associazione e nel Regolamento di procedura.

2= I dati personali conferiti saranno trattati con modalità tali da assicurarne la sicurezza e la riservatezza, nonché con quelle previste dall'Art. 4 lettera a) del D.Lgs 196/03, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e comporterà la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati, anche se non registrati in una banca dati, anche con l'impiego e l'utilizzo di strumenti elettronici che rispondano a criteri qualitativi, quantitativi e temporali.

I dati trattati potranno essere diffusi o comunicati a terzi solo previo Vs. consenso o, nei casi tassativi in cui la legge preveda la comunicazione dei dati a terzi senza il preventivo consenso, senza l'acquisizione dello stesso.

3= Non v'è obbligo a Vs. carico di conferire i dati relativi a nome, cognome, data di nascita, residenza, domicilio e codice fiscale; tuttavia il conferimento dei dati è un atto necessario ai fini dell'espletamento del servizio ed, in particolare, della fornitura delle prestazioni da Lei richieste e previste nello Statuto dell'Associazione.

Il rifiuto al conferimento dei dati necessari all'espletamento del servizio o previsti dalla legge per l'adempimento degli obblighi fiscali, non consentirà, in tutto o in parte, l'espletamento del servizio e ne impedirà la corretta esecuzione.

4= I dati conferiti potranno essere comunicati, per il compimento delle finalità del trattamento indicate al capo 1), a collaboratori esterni, delegati, domiciliatari, parti, difensori di parte, medici, periti, consulenti, ausiliari, esperti e ad ogni altro soggetto cui sia necessario comunicare i dati ai fini del corretto e completo espletamento del mandato.

5=Pertanto, nell'ambito dell'espletamento del mandato ricevuto, l'Associazione, potendo dover trattare dati sensibili riguardanti la S.V., con la presente si pregia di chiederVi il consenso espresso per il trattamento degli stessi.

Si precisa che il trattamento dei dati sensibili avverrà nel pieno rispetto e nella totale osservanza degli Artt. 23 e 26 D.Lgs. 196/03 e che gli stessi verranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario all'espletamento del mandato.

6= Il Titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione, Avv. Vincenzo Ferrò, con studio in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21.

Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Grazia Buoninconti, domiciliata, per la carica, in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21, presso la sede dell'Associazione, in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21.

Io, sottoscritto _____ dichiaro di aver preso visione e cognizione dell'informativa sulla Privacy.

Pertanto, avendo assunto piena e totale conoscenza di ciò che viene inteso con il termine "dati sensibili", essendo pienamente consapevole che l'Associazione può dover effettuare trattamenti di dati sensibili afferenti la mia persona, presto il mio consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati comuni, sensibili e giudiziari, limitatamente a quelli necessari alla completa esecuzione del servizio che l'Associazione presterà a mio favore.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

ADR Concilmed

Sede Legale: Via Pomponio Gaurico, 21 – 80125 – Napoli

Sede Operativa: Via G.B. Marino, 13/A – 80125 – Napoli – Tel. 0812395014 – Fax 0812397210

Sito web: www.adr-concilmed.it Indirizzo mail: info@adr-concilmed.it



ADR Concilmed è iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi di conciliazione di cui al D.Lgs. 17 Gennaio 2003 n. 5; è abilitata a gestire procedure di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 04.03.2010 n.28, nonché del D.M. 18.10.2010 n. 180, con PDG del
Ministero della Giustizia

N.B. – La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte e depositata presso la Segreteria di ADR Concilmed tramite:

- Deposito della domanda e degli eventuali allegati presso la Segreteria Generale di ADR Concilmed – Sede Operativa, in Napoli, alla Via G. B. Marino, 13/A o presso uno Sportello Autorizzato ADR Concilmed, con contestuale pagamento delle spese di avvio in ragione di: € 48,00.**

Le Spese di mediazione, da corrispondersi in misura del 50% del totale un giorno prima del primo incontro di mediazione, ammontano ad:

€ _____ salvo conguaglio.

- Invio della domanda e degli eventuali allegati ad ADR Concilmed a mezzo:**
 - Raccomandata a.r. indirizzata ad ADR Concilmed Via Pomponio Gaurico, 21 80125 – Napoli o alla sede dello Sportello prescelto**
 - Posta elettronica certificata con firma digitale**

in questi due casi occorre allegare:

- Copia del bonifico di € _____ da effettuarsi presso:
Banca Nazionale del Lavoro - Napoli - Iban IT 08 K 01005 03400 000000000684**

ADR Concilmed

Sede Legale: Via Pomponio Gaurico, 21 – 80125 – Napoli
Sede Operativa: Via G.B. Marino, 13/A – 80125 – Napoli – Tel. 0812395014 – Fax 0812397210
Sito web: www.adr-concilmed.it Indirizzo mail: info@adr-concilmed.it