



Sede di:

ALLEGATO A – altra parte istante

PARTE ISTANTE N. _____

Natura giuridica Persona Fisica Altro

IL SOTTOSCRITTO

(NOME e COGNOME o RAGIONE SOCIALE, RESIDENZA, COD. FISCALE o PARTITA IVA, MAIL, PEC)

Si prega di indicare correttamente tutti i dati fiscali per consentire l'emissione della fattura

ASSISTITO DA:

(NOME, COGNOME, TEL, MAIL, PEC)

Con altre _____ parti istanti di cui all'allegato A (da compilare solo in presenza di altre parti istanti)

Con riferimento all'istanza di mediazione tra _____ e _____

CONFERISCE ANCH'ESSA

a codesto Organismo l'incarico di avviare il procedimento di mediazione nei confronti della/e
parte/i di cui alla predetta istanza.

DICHIARA

- a) di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno;
- b) di essere a conoscenza dei vantaggi fiscali di cui agli artt. 17 e 20, D.Lgs. 28/2010;
- c) di essere a conoscenza che dalla mancata partecipazione alla mediazione, senza giustificato motivo, il giudice può desumere argomenti di prova e condannare al pagamento di una sanzione di importo corrispondente al doppio del Contributo Unificato dovuto per il giudizio;
- d) di aver letto ed accettato interamente il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle Indennità di Atena Alta Formazione s.r.l. disponibili anche sul sito internet www.atenaltaformazione.it;
- e) di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, conseguentemente, di esonerare Atena Alta Formazione da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi;
- f) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti;
- g) di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- h) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura ai recapiti indicati al precedente numero 1;
- i) di essere a conoscenza che Atena Alta Formazione non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza e, pertanto, l'istante dichiara di prendere atto dell'importanza di poter provvedere, nei casi d'urgenza, a propria cura e spese, a comunicare autonomamente a tutte le parti chiamate in mediazione l'avvenuto deposito della presente domanda, specificando l'oggetto della controversia.

Luogo _____ Data _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

Atena Alta Formazione S.r.l., in quanto titolare del trattamento dei dati personali raccolti, s'impegna a non diffonderli a soggetti indeterminati. Salvo i casi di legge, è in ogni caso esclusa la trasmissione dei dati all'esterno. 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 Atena Alta Formazione. 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.

Eventuali richieste ai sensi del D.Lgs 196/03, come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dovranno essere inviate a Atena Alta Formazione, via Francofonte - n.2, 96100 Siracusa, oppure all'indirizzo di posta elettronica: info@atenaltaformazione.it

Consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679

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 <https://www.atenaltaformazione.it/privacy-policy> e di aver espresso il consenso al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte di Atena Alta Formazione, nel rispetto del Regolamento EU sopra richiamato, per tutte le finalità in esso indicate, tra cui l'espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto;

Luogo _____ Data _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

Il pagamento delle spese di indennità di primo incontro (_____ IVA inclusa per ciascuna parte per le liti di valore fino ad € 1.000,00, ovvero € _____ IVA inclusa per le liti di valore compreso tra € 1.001,00 e € 50.000,00, ovvero € _____ IVA inclusa per le liti di valore superiore ad € 50.001,00), dovrà essere corrisposto con bonifico bancario intestato a Atena Alta Formazione S.r.l.,

IBAN IT 81 V 01030 17121 00000 1233471 con la causale "Spese di avvio della procedura di mediazione".

Il presente modulo può essere depositato, unitamente alla contabile del bonifico delle indennità di primo incontro e delle spese vive, con le seguenti modalità: consegna a mano presso le sedi di Atena Alta Formazione o all'indirizzo di posta elettronica: info@atenaltaformazione.it oppure alla pec: info@pec.atenaltaformazione.it