



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

DELEGAZIONE ITALIANA

Procedimento CEM n. prot. _____
Promosso da _____

PRESA DI POSIZIONE

L'istante

Persona fisica

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
cittadino _____, residente in
(Città) _____, (Provincia) _____,
Via _____ n. _____,
(CAP) _____, Tel. _____,
Fax _____, Cell. _____
E-mail _____,
C.F. _____,
P.IVA _____
Professione _____,
con documento di riconoscimento (qui allegato) :
 Passaporto n. _____
 Carta di identità, n. _____
rilasciata da _____, in data _____

altre parti n. _____ (Appendice 1)

Persona giuridica

La sottoscritta persona giuridica _____,
con capitale sociale _____, con sede in (Città) _____,
(Provincia) _____, (CAP) _____, Via _____, n. _____,
Tel. _____, Fax _____, E-mail _____,
C.F. _____, P.IVA _____, REA n. _____
di _____, in persona di _____, Tel. _____, Cell. _____
E-mail _____,
C.F. _____,
con documento di riconoscimento (qui allegato) :
 Passaporto n. _____
 Carta di identità, n. _____ rilasciata da _____, in
data _____
nella sua qualità di _____ di detta persona giuridica, munito
dei necessari poteri per impegnarla in forza del qui allegato
 Statuto Procura del _____
 Delibera di _____ del _____

altre parti n. _____ (Appendice 1)

* NB occorre inserire tutti i dati a disposizione.

eventualmente assistita dal/dagli Avv/ti. _____
con studio in _____, CAP _____, via _____, n. _____,
Tel. _____, Fax _____, email _____



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA DI PARTE :

continuazione (Appendice n. __)

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA :



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

INDICAZIONE DELLE PRETESE :

continuazione (Appendice n. __)

DOCUMENTAZIONE :

➤ **allega** alla presente copia della seguente documentazione:

- | | |
|---------|---------|
| ▪ _____ | ▪ _____ |
| ▪ _____ | ▪ _____ |
| ▪ _____ | ▪ _____ |
| ▪ _____ | ▪ _____ |
| ▪ _____ | ▪ _____ |
| ▪ _____ | ▪ _____ |

altri documenti (Appendice n. __)

➤ **dichiara** di avere esaminato copia del [Regolamento di Mediazione del Centro](#) e del Regolamento Interno, di aver ricevuto la domanda di mediazione e di accettarne il contenuto e le relative tariffe;

➤ **indica** i nomi di tre possibili mediatori da esso/a proposti

_____ - _____ - _____



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

➤ **comunica** di aver provveduto al pagamento della quota a proprio carico prevista da tale tariffario, pari a € _____,

a mezzo dell'allegato *bonifico bancario* sul conto corrente del Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient n. IT47 F 05696 01617 000005900X85 presso Banca Popolare di Sondrio, o

autorizzando l'addebito sopraindicato sulla mia Carta di Credito Visa o Mastercard

Nome del Titolare _____

Numero della Carta di Credito _____

Data di Scadenza _____ Codice CSV (a 3 cifre) _____

Firma del titolare _____

(Luogo e data) _____

(Nome e cognome dell'istante) _____

(Firma) _____

(Timbro in caso di persona giuridica) _____

Letta [l'informativa sulla privacy](#), autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 per la corretta e completa esecuzione del procedimento di mediazione

(Luogo e data) _____

(Nome e cognome dell'istante) _____

(Firma) _____

(Timbro in caso di persona giuridica) _____

PROCURA ALLE LITI

Il/la sottoscritto/a, _____,

in proprio o nella mia qualità di _____

informato/a ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del D.Lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, delega a rappresentarlo/a e difenderlo/a nel presente procedimento di mediazione, l'Avv./gli Avv.ti _____ del Foro di _____, conferendo ad esso/i tutte le facoltà inerenti al mandato, compresa – a mero titolo esemplificativo – quella di farsi sostituire, transigere, rilasciare quietanza, chiedere l'omologa dell'accordo conciliativo, compiendo ogni altra attività occorrente all'esecuzione del mandato.

Elegge il proprio domicilio presso lo Studio del/i sopraindicato/i avvocato/i corrente in _____, via _____.

(Luogo e data) _____

(Nome e cognome dell'istante) _____

(Firma) _____

(Timbro in caso di persona giuridica) _____



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

Appendice n. _____

Seguito di _____