

**Adesione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 e sue ss. mm. ii. – Alla Segreteria di AccademiADR**  
*da presentare presso la sede in Bergamo, Galleria Cosimo Fanzago 17 oppure inviare alla pec  
accademiadr@pecspace.it o al n° fax 035.0800137*

Progr. Istanza: \_\_\_\_\_

➤ **PARTE ADERENTE (allegare documento d'identità)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

\*necessari ai fini dell'attribuzione di firma elettronica avanzata

in proprio

quale legale rappresentante

➤ **IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE O PERSONA GIURIDICA (allegare visura camerale)**

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Assistito/a dall'avvocato \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

in virtù di delega allegata alla presente istanza

Consulente se nominato: \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

in virtù di delega allegata alla presente istanza

Il sottoscritto dichiara di aderire alla procedura di mediazione finalizzata alla conciliazione

- presso la sede ACCADEMIADR di \_\_\_\_\_  
 in modalità telematica (videoconferenza)

depositata da:

➤ **PERSONA FISICA**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

- in proprio                       quale legale rappresentante

➤ **IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE O PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

- dichiara inoltre di replicare ai fatti presentati dalla/e Parte/i istanti come segue:

- Allega i seguenti documenti:

- DELEGA
- LETTERA DI MESSA IN MORA
- CONTRATTO TRA LE PARTI
- PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE
- MEMORIA
- ALTRO \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**IDENTIFICATIVI FISCALI AI FINI DELLA FATTURAZIONE DELLE SPESE:**

COGNOME-NOME / DENOMINAZIONE AZIENDA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA ( \_\_\_\_\_ )  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
CODICE DESTINATARIO (7 cifre alfanumerico) \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**PER PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:**

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_ EVENTUALE CIG (SE UTILIZZATO) \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ NOTE \_\_\_\_\_

**Si ricorda che la fattura originale è quella elettronica e può essere consultata e scaricata nell'area riservata del portale Agenzia delle Entrate**

## DICHIARA INOLTRE

- di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, che tutti i dati in esso riportati, per quanto a sua conoscenza, sono veri;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- di conoscere e accettare integralmente il Regolamento e le Tariffe di Mediazione di AccademiADR, pubblicate sul sito [www.accademiadr.it](http://www.accademiadr.it);
- di essere edotto su quanto disposto dall'art. 8 c. 1° del D. Lgs. 28/2010, ovvero che l'avvenuto deposito della presente istanza e luogo, data e ora che verranno fissati per il primo incontro dovranno essere comunicati alla parte chiamata anche a propria cura;
- di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione, in alternativa, ai propri recapiti di fax, postali o email indicati sul presente modulo, ritenendo sempre congrua e sufficiente ogni comunicazione ad essi indirizzata;
- di esonerare espressamente AccademiADR da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto di termini di decadenza o prescrizione non indicati sul presente modulo;
- di aver versato per ogni singolo centro d'interessi - ovvero di impegnarsi a versare entro la data odierna - le spese di avvio della mediazione (pari ad € **48,80** - iva inclusa - se il valore della mediazione è inferiore ad € 250.000,00 o € **97,60** - iva inclusa - se superiore) e gli account previsti, tramite bonifico bancario, di cui si allega la relativa distinta, su c/c intestato ad AccademiADR srl presso la Banca Credem **IBAN: IT 98 E030 3211 1000 1000 0004 582** (causale: MED <parte istante>/<parte chiamata>), oppure tramite PayPal ovvero in contanti presso la sede AccademiADR e di impegnarsi a pagare ogni altra spesa di mediazione e spesa viva del procedimento nei modi e nei tempi indicati nel Regolamento di procedura AccademiADR;
- che la presente, non corredata dell'attestazione del pagamento delle somme dovute, si intenderà depositata o pervenuta nella data in cui si produrrà l'attestazione medesima;
- di essere a conoscenza che alle parti che corrispondono le indennità di mediazione è riconosciuto un credito di imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di € 500,00, ai sensi di quanto disposto dai commi 2 e 3 dell'art. 20 del D.Lgs. n. 28/2010 e successive modifiche. In caso di insuccesso della mediazione il credito dell'imposta è ridotto alla metà.

Luogo, data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ firma della Parte aderente \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (interessato),  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
cod. fisc. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 resa disponibile sul sito [www.accademiadr.it](http://www.accademiadr.it) al seguente *link*

<https://www.accademiadr.it/wp-content/uploads/2018/05/INFORMATIVA-SUL-TRATTAMENTO-E-LA-PROTEZIONE-DEI-DATI-PERSONALI.pdf>

## ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa citata.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)