RESOLUTIA
Gestione delle Controversie Sede di Padova

DOMANDA DI ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

Il/la sottoscritto/a:

PARTE CHE PROMUOVE LA PROCEDURA			
Nome o ragione sociale			
Residenza / Sede legale			
Codice fiscale/P.Iva			
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail	
(da compilare se la parte è una impresa / persona giuridica)			
Nome del legale rappresentante			
Indirizzo			
Codice fiscale / P.Iva			
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail	
(da compilare se la parte intende farsi assistere e/o rappresentare nella procedura)			
Nome del consulente / procuratore legale nella procedura			
Indirizzo / Domicilio			
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail	

chiede di avviare una procedura amministrata di conciliazione nei confronti di:

PARTE NEI CUI CONFRONTI È INDIRIZZATA LA DOMANDA			
Nome o ragione sociale			
Indirizzo / Sede legale			
Codice fiscale/P.Iva			
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail	

Sede di PADOVA – 35135 – Via Albona n.30 – tel.+39.049.613584 – fax +39.049.7964926
Sede di MESTRE VENEZIA - 30172 - via A.Aleardi n.41 - tel.+39.041.961484 - fax +39.041.950734
Sede legale PERUGIA - 06121 - via Cacciatori delle Alpi n.28 - tel.+39.075.5720312 - fax +39.075.5715280

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA DALLA DOMANDA			
Nome o ragione sociale			
Indirizzo			
Codice fiscale/P.Iva			
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail	

In relazione alla seguente controversia:

BREVE DESCRIZIONE DEI FATTI

Il cui valore indicativo è pari a:

EURO	

Si allega la seguente documentazione:

1. *(eventuale documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante di pers. giuridica)*
2. *(eventuale mandato conferito al rappresentante e/o procuratore legale nella procedura)*
3.
4.
5.
6.
7.

NOTA BENE: Si ricorda di segnalare alla Segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo conciliatore.

Sede di PADOVA – 35135 – Via Albona n.30 – tel.+39.049.613584 – fax +39.049.7964926
Sede di MESTRE VENEZIA - 30172 - via A.Aleardi n.41 - tel.+39.041.961484 - fax +39.041.950734
Sede legale PERUGIA - 06121 - via Cacciatori delle Alpi n.28 - tel.+39.075.5720312 - fax +39.075.5715280

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare la procedura di conciliazione di "*RESOLUTIA - GESTIONE DELLE CONTROVERSIE*", avendo ricevuto copia del relativo Regolamento di Conciliazione e Tariffario ed avendone letto, compreso ed accettato integralmente il contenuto.

Luogo e Data _____ Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL D.LGS. N.196/2003 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a "RESOLUTIA - Gestione delle Controversie", acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti dall'art.13 del D.Lgs.196/03, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui ha espressamente acconsentito, gli derivano dall'art.7 del medesimo D.Lgs.196/03.

Luogo e Data _____ Firma _____

NOTA BENE:

L'invio del presente modulo per posta elettronica ha il solo scopo di abbreviare la fase istruttoria della domanda e non ha valore ufficiale. L'interessato dovrà comunque far pervenire (anche via fax) alla Sede di "*RESOLUTIA – GESTIONE DELLE CONTROVERSIE*" la copia cartacea del modello, debitamente compilata e firmata, con gli allegati di riferimento.

- - - -