



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 _____

C.F/ P.IVA _____

sede/indirizzo _____

città _____ CAP _____



Rappresentato da

difensore con specifica procura

rappresentante associazione consumatori

altro (specificare) _____

Cognome _____

Nome _____

residente/con sede _____

via _____ prov _____

cap _____ telefono _____

fax _____ cellulare _____



PARTE NEI CUI CONFRONTI LA PROCEDURA E' PROMOSSA

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

P.Iva/ C.F _____

DESCRIZIONE DEI FATTI:

(se lo spazio non è sufficiente continuare su altri fogli)



Allegati:

ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 48,80 (IVA inclusa) per Spese di avvio della procedura, effettuato:

- personalmente o a mezzo delegato, presso la Segreteria di Comperass Adr;
 - a mezzo bonifico su ...
- documentazione prodotta:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Il sottoscritto attivatore della procedura, con la sottoscrizione della presente, conferisce espresso mandato all'Associazione Comperass ADR 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 Comperass ADR 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 Comperass ADR 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:



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 Comperass ADR, 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 prega 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, dott. Michele D'Urso, con studio in Acerra (NA), alla Montello 10

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 e data _____

Firma



N.B. – La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte e depositata

presso la sede di Comperass ADR sita nel circondario del giudice territorialmente competente per la controversia;

Contestualmente alla domanda occorre procedere al pagamento delle spese di avvio del procedimento di Euro 48,80 (IVA compresa). La somma può essere versata anche a mezzo bonifico da effettuarsi presso: