MODULO DI RISPOSTA ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE

Organismo di Mediazione e Conciliazione BSA Srl
Via Calatafimi 38/b - San Benedetto del Tronto (AP) - Tel. 0735.57.65.05
mail. info@bsaonline.it - Pec. bsasrl@pec.it - P.Iva 01699710446 - N.Rea. AP – 166229

Il sottoscritto_____residente a _____

Prov._____in Via_____n°_____CAP _____

Tel._____ Email _____

P.IVA_____Codice Fiscale _____

Codice univoco _____

☐ Titolare o legale rappresentante

dell'impresa_____Via _____

n°._____CAP_____Tel._____ Email _____

P.IVA_____Codice Fiscale _____

Rappresentato da avvocato con specifica procura

Nome_____Cognome _____

domicilio/sede/studio in via/piazza_____città_____Prov. _____

Tel._____ Email _____

P.IVA_____Codice Fiscale _____

ACCETTA DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE SECONDO IL REGOLAMENTO DELL'ORGANISMO BSA SRL RELATIVAMENTE ALLA CONTROVERSIA INSTAURATA CON

_____

Residente/avente sede in_____prov._____Via _____

Tel._____ Email _____

P.IVA_____Codice Fiscale _____

Nome del titolare o del legale rappresentante _____

Rappresentato da avvocato con specifica procura

Nome_____Cognome_____studio in _____

città_____Prov._____Tel._____Fax _____

Email _____

P.IVA_____Codice Fiscale _____

MODULO DI RISPOSTA ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE

REPLICA

Specificare oggetto, ragioni della pretesa ed esporre brevemente i fatti

_____
_____
_____
_____
_____

Si allega copia della seguente documentazione

_____
_____
_____
_____
_____

Durante il corso della mediazione potrà essere esibita l'eventuale documentazione integrativa ritenuta utile.

Valore indicativo della controversia, se variato per effetto delle posizioni e delle richieste espresse mediante l'accettazione della mediazione:

€ _____

ACCETTA

Di partecipare alla procedura di mediazione promossa dinnanzi a questo Organismo, chiedendo di conseguenza di dare corso alla procedura stessa ed ai relativi incontri tra tutte le parti sopra menzionate tra cui sussiste tale controversia.

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento e del tariffario dell'Organismo di mediazione BSA Srl e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allega:

 copia delle ricevute bancarie certificanti l'avvenuto versamento di quanto dovuto ai sensi delv igente tariffario sul conto corrente bancario di BSA S.R.L.:

BSA S.R.L. , Via Calatafimi, 38/b 63074 San Benedetto del Tronto IBAN: IT69 B 01030 24402 000001227194 Monte dei Paschi di Siena Ag. 2 San Benedetto del Tronto.

 memoria integrativa del legale

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Si ☐ No ☐

AVVERTENZE

Copia della presente domanda verrà trasmessa alla controparte al fine di consentire a quest'ultima di conoscere quanto contenuto nel presente modulo.

L'art,5, comma 6, del DLgs 28/2010, sancisce:" Dal momento della comunicazione alle altre parti, la domanda di mediazione produce sulla prescrizione gli effetti della domanda giudiziale. Dalla stessa data, la domanda di mediazione impedisce altresì la decadenza per una sola volta, ma se il tentativo fallisce la domanda giudiziale deve essere proposta entro il medesimo termine di decadenza, decorrente dal deposito del verbale di cui all'art. 11 presso la Segreteria dell'Organismo".

La mediazione avrà corso solo ed unicamente se, prima del momento fissato per il suo inizio con il provvedimento del Responsabile, entrambe le parti avranno interamente versato alla Segreteria di BSA Srl, quanto complessivamente dovuto (spese di avvio + spese di mediazione) per il servizio di mediazione.

MODULO DI RISPOSTA ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE

Depositata il _____

*Luogo e data*_____

Cognome e Nome o Ragione Sociale Parte Convocata	***Firma***