



645 srl Organismo di Mediazione  
c.f.p.iva 10808361009  
Iscritto al N.341 del Registro degli Organismi Deputati a gestire tentativi di  
conciliazione a norma dell'Art. 38 del D.Lgs. 17.01.2003, n.5  
Viale Libia, 120 – 00199 ROMA - Fax 06.92933362  
IT42E0100516300000000006286 intestato a 645 srl

## ADESIONE AL PROCESSO DI MEDIAZIONE

### DATI ANAGRAFICI

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
Ricezione Fattura Elettronica: PEC \_\_\_\_\_ Cod. ID \_\_\_\_\_

*In assenza di indicazione del canale scelto per la ricezione delle fatture (pec/CID), la stessa sarà trasmessa con CID standard composto da sette zeri.*

### DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI LA PARTE SIA UNA PERSONA GIURIDICA

#### Dati del Legale Rappresentante o del Difensore con procura alle liti

Dott./Avv. \_\_\_\_\_,  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Ricezione Fattura Elettronica: PEC \_\_\_\_\_ Cod. ID \_\_\_\_\_

*In assenza di indicazione del canale scelto per la ricezione delle fatture (pec/CID), la stessa sarà trasmessa con CID standard composto da sette zeri.*

*(Assistente)*

**Rappresentato dal Dott./Avv.** \_\_\_\_\_  
**con studio professionale in** \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_



645 srl Organismo di Mediazione  
c.f.p.iva 10808361009  
Iscritto al N.341 del Registro degli Organismi Deputati a gestire tentativi di conciliazione a norma dell'Art. 38 del D.Lgs. 17.01.2003, n.5  
Viale Libia, 120 – 00199 ROMA - Fax 06.92933362  
IT42E0100516300000000006286 intestato a 645 srl

### Accetta

Di prendere parte al procedimento di mediazione, ai sensi e con gli effetti del D.Lgs. 28/2010, che si svolgerà secondo i principi e le regole contenute nel Regolamento di Mediazione di 645 srl – qui interamente richiamato - , che dichiara di conoscere e accettare insieme alle Tabelle di Indennità (Tariffe), per la definizione stragiudiziale della controversia insorta con:

L'Impresa/Il Sig. \_\_\_\_\_

P.Iva/C.F. \_\_\_\_\_

avente sede/residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

**Eventuali documenti da allegare ovvero osservazioni da fare possono essere inoltrate unitamente al presente modulo per fax allo 06.92933362 ovvero per email a [info@cameradimediazionenazionale.it](mailto:info@cameradimediazionenazionale.it)**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

#### Avviso di riservatezza e protezione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al Servizio di Mediazione finalizzata alla Conciliazione della società 645 srl, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di mediazione e per gli obblighi previsti ex lege. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa privacy" riportata nel sito [www.cameradimediazionenazionale.it](http://www.cameradimediazionenazionale.it), di quanto previsto dall'art. 13 e ss, D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto, in relazione al quale esprime formale consenso. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è la 645 srl, V.le Libia 120 – 0199 Roma.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_