

Allegata all'istanza di mediazione tra  e  depositata il Natura giuridica  Numero  parte istante Numero  parte convenutaNominativo  
Ragione Sociale  Cod Fisc  P. IVA Indirizzo  Città  PROV Email / PEC  Tel  CAP **Legale rappresentante / Difensore (parte convenuta)**Nome cognome  Cell  FAX Indirizzo /  
Domicilio  Città  PROV Email / PEC  CAP Tel.  Codice Fiscale  P IVA 

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di EA Conciliazioni disponibili sul sito [www.eaconciliazioni.com](http://www.eaconciliazioni.com). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione. Di essere consapevole che l'organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad altra successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento..

**A cura della parte istante**Nome e cognome  Luogo e data 

Firma \_\_\_\_\_

EA Conciliazioni srl si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato, al responsabile dell'organismo e al personale amministrativo di EA Conciliazioni srl, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da EA Conciliazioni srl. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a EA Conciliazioni srl, Via Porzio, Centro Direzionale Isola F4 Piano 17 80143 - Napoli, oppure via fax al numero 081.9790381, all'indirizzo di posta elettronica: [eaconciliazioni@pec.it](mailto:eaconciliazioni@pec.it)

**A cura della parte istante**Nome e cognome  Luogo e data 

Firma \_\_\_\_\_