



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

ADESIONE ALLA CONCILIAZIONE

ai sensi del D.Lgs. 150/2015

PRESENTATA PRESSO LA SEDE DI _____

PROTOCOLLO N° _____

A1 – PARTE ADERENTE

Natura giuridica* _____

Nominativo* _____

C.F.*: _____ P. IVA _____

Città* _____ CAP* _____ Provincia* _____

Indirizzo/Sede* _____

PEC/e-mail* _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

Rappresentante (se persona giuridica) _____

Dati per la fatturazione elettronica

Codice destinatario/PEC/SDI della Parte _____

C.F. _____ P.IVA _____

Indirizzo fiscale _____

Cod. Univoco _____

Indirizzo telematico registrato Agenzia Entrate _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo* _____

Nominativo* _____

C.F.* _____ P.IVA _____

PEC* _____

Tel. _____ e.mail* _____

Studio* _____ CAP* _____ Provincia* _____



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

Indirizzo* _____

Elezione del domicilio presso lo Studio del difensore: SI NO

Altre parti aderenti n° _____ (allegare uno o più moduli A1+)

DICHIARA

Di voler aderire al Procedimento di Conciliazione promosso ai sensi del D. Lgs. 150/2015

nei confronti di

congiuntamente a

A2 – PARTE ISTANTE

Natura giuridica* _____

Nominativo* _____

C.F.*: _____ P. IVA _____

Città* _____ CAP* _____ Provincia* _____

Indirizzo/Sede* _____

PEC/e-mail* _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

Rappresentante (se persona giuridica) _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo* _____

Nominativo* _____

C.F.* _____ P.IVA _____

PEC* _____

Tel. _____ e.mail* _____

Studio* _____ CAP* _____ Provincia* _____

Indirizzo* _____



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

B1 – DATI DELLA CONCILIAZIONE

Conciliazione obbligatoria per:

Trasporto aereo

Gas per riscaldamento

Trasporto marittimo

Gas per uso cucina

Trasporto con autobus

Telefonia fissa

Trasporto ferroviario

Internet ADSL/Fibra

Servizio elettrico

Telefonia mobile

Servizio idrico

Servizi postali

Pay TV

Associazione in partecipazione

Affitto di aziende

Altro _____

Eventuale N. Utenza _____

Utenza privata

Utenza Aziendale

Eventuale reclamo all'operatore presentato in data _____

Giudice territorialmente competente _____

Indicare brevemente le ragioni della domanda* nella pagina successiva:



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

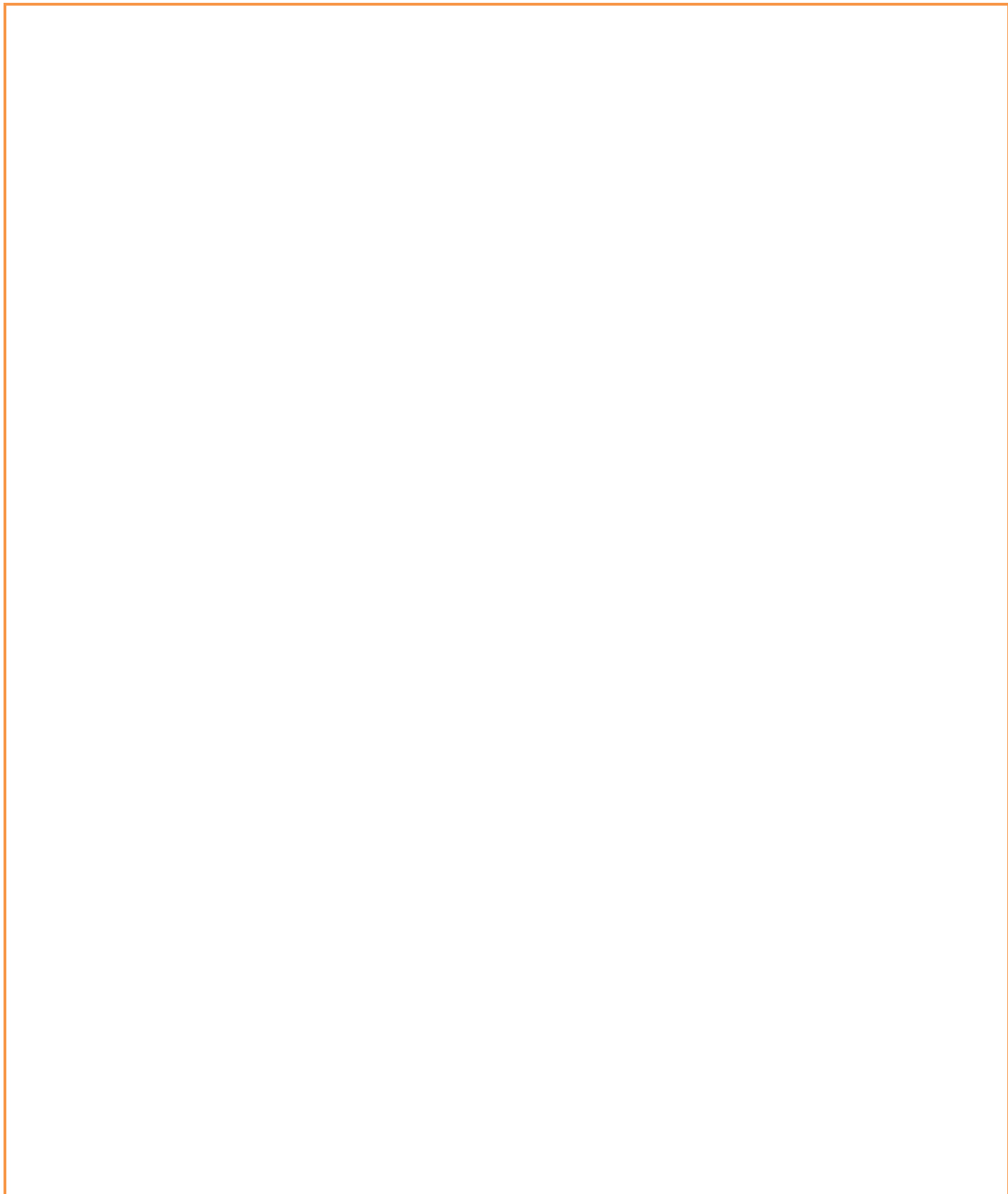
Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it



C1 – VALORE DELLA CONTROVERSIA

Selezionare lo scaglione di valore della controversia, da versare al momento del deposito dell'istanza*:

| Valore | Tariffe per i Consumatori | Tariffe per Professionisti/Prosumer |
|-------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Fino a €5.200,00 | €. 25,00 IVA inclusa | €. 30,00 (+ IVA) |
| Oltre a €5.200,00 | €. 25,00 IVA inclusa | €. 120,00 (+ IVA) |

D1 – ALLEGATI

Modulo A2+ (in caso di più parti aderenti)

Altro:

riservato al solo mediatore

riservato al solo mediatore

riservato al solo mediatore

riservato al solo mediatore

riservato al solo mediatore

Per quanto sopra, l'aderente

CHIEDE

- All'Organismo Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. – ACM di voler aderire alla Procedura di Conciliazione in Materia di Consumo promosso ai sensi del D. Lgs. 150/2015;

DICHIARA

- Di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno;
- Di aver letto con attenzione e interamente il presente modulo, il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle Indennità applicate da Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. – ACM, disponibili tutti sul sito internet www.acmmarsala.it, nonché di accettarne interamente il contenuto;
- Di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, conseguentemente, di esonerare Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. – ACM da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi;



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti;
- Di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- Di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura ai recapiti indicati nella sezione A1;
- Di essere a conoscenza che Arbitrato e Conciliazioni Marsala – ACM non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza e, pertanto, l'istante dichiara di prendere atto dell'importanza di dover provvedere, nei casi d'urgenza, a propria cura e spese, ai sensi dell'art. 8, comma 2, D. Lgs. 28/2010, a comunicare autonomamente a tutte le parti chiamate in mediazione l'avvenuto deposito della presente domanda, specificando l'oggetto della controversia.

AUTORIZZA

- L'Organismo ACM S.r.l. a trasmettere e/o a far visionare copia della presente istanza e dei suoi allegati alla controparte ai fini dell'eventuale adesione al tentativo di conciliazione, **salvi gli allegati espressamente indicati come riservati al solo mediatore.**

Luogo _____ Data _____

Nome e cognome _____ Firma _____



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. – ACM, in quanto titolare del trattamento dei dati personali raccolti, s’impegna a non diffonderli a soggetti indeterminati.

Salvo i casi di legge, è in ogni caso esclusa la trasmissione dei dati all’esterno. I dati personali raccolti sono obbligatori per la gestione e l’espletamento del tentativo di mediazione e saranno trattati, ai sensi dell’art. 47, comma 6 D.M. 150/2023, esclusivamente per dare esecuzione allo stesso e per effettuare le comunicazioni correlate, anche con l’ausilio di strumenti informatici. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato, all’eventuale ausiliario nominato e al personale amministrativo di ACM S.r.l. I dati potranno essere comunicati a tutte le altre parti del procedimento di mediazione, ad eccezione di quelli espressamente indicati come riservati al solo mediatore.

Eventuali richieste ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018, recante disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR), dovranno essere inviate ad Arbitrato e Conciliazioni Marsala, Corso A. Gramsci n°70/B, 91025 Marsala (TP), all’indirizzo di posta elettronica segreteriaacm@gmail.com.

**Consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, recante
disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE)
2016/679 (GDPR)**

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR) sul sito web www.acmmarsala.it e di acconsentire al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte di Arbitrato e Conciliazioni S.r.l. – ACM, nel rispetto del Regolamento UE sopra richiamato, per tutte le finalità necessarie all’espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto.

Luogo _____ Data _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL’ORGANISMO

Depositata il _____, alle ore _____, presso _____.-

Protocollo n° _____.

Spese di avvio pagate non pagate



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

A1+ ALTRE PARTI ADERENTI

Allegato all'istanza di mediazione tra _____ e _____

Natura giuridica* _____ Parte istante n° _____

Nominativo* _____

C.F.* _____ P. IVA _____

Città* _____ CAP* _____ Provincia* _____

Indirizzo/Sede* _____

PEC/e-mail* _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

Rappresentante (se persona giuridica) _____

Avvocato

Nominativo* _____

C.F.* _____ P.IVA _____

PEC* _____

Tel. _____ e.mail* _____

Studio* _____ CAP* _____ Provincia* _____

Indirizzo* _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione, di impegnarsi a corrispondere anticipatamente l'indennità di primo incontro all'Organismo ACM S.r.l., consultabili sul sito web www.acmmarsala.it. Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di conciliazione esclusivamente alla PEC, e-mail, cellulare e fax forniti.

Nome e Cognome _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR) sul sito web www.acmmarsala.it e di acconsentire al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte di Arbitrato e Conciliazioni S.r.l. – ACM, nel rispetto del Regolamento UE sopra richiamato, per tutte le finalità necessarie all'espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto.

Nome e Cognome _____ Firma _____



Arbitrato e Conciliazioni Marsala S.r.l. - ACM

Organismo di mediazione iscritto al ROM n°489

Corso Gramsci, 70/B – 91025 – Marsala (TP)

Tel: 0923-712117 – Fax: 0923-1876699

e-mail: segreteriaacm@gmail.com – pec: acm2011@legalmail.it

web: www.acmmarsala.it

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELL'ISTANZA

- 1) Indicare la sede di ACM S.r.l. presso cui viene depositata l'istanza: la sede deve rientrare nel circondario del Giudice competente per la controversia, salvo diverso accordo delle parti.
- 2) La Sezione **A1** va completata in tutti i campi a disposizione o almeno in quelli obbligatori (segnati con “*”) relativi alla parte aderente e al proprio avvocato: l'assistenza dell'avvocato è obbligatoria quando la mediazione è condizione di procedibilità.
Spuntare l'apposita casella nel caso di più parti aderenti e indicarne il numero: in tale ipotesi, allegare all'istanza tanti moduli **A1+** quante sono le altre parti aderenti.
- 3) La Sezione **A2** va completata in tutti i campi a disposizione o almeno in quelli obbligatori (segnati con “*”) relativi alla parte istante e, se nominato, al suo avvocato.
- 4) Nella Sezione **B1** devono essere indicati la tipologia di mediazione, il Giudice competente per territorio, l'oggetto della controversia e le ragioni a sostegno della domanda di mediazione.
- 5) Nella Sezione **C1** deve essere indicato lo scaglione di valore.
La parte aderente deve effettuare anticipatamente il pagamento dell'indennità di primo incontro (per come individuata nell'istanza e nelle Tabelle disponibili sul sito www.acmmarsala.it) ed inviare copia della ricevuta di pagamento unitamente alla domanda di mediazione.
Il pagamento deve essere effettuato in contanti o tramite POS (presso la Sede Legale dell'Organismo) o a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato a “ARBITRATO E CONCILIAZIONI MARSALA” presso l'**IBAN IT 56 U 01030 25900 000000796936** (Monte dei Paschi di Siena), con causale indicante la sede presso la quale l'istanza è stata depositata e il Nome e Cognome della Parte aderente.
- 6) La parte aderente deve inviare il modulo con i relativi allegati alla PEC acm2011@legalmail.it.