

MODULO DI PARTECIPAZIONE (o richiesta di breve rinvio)
AL PRIMO INCONTRO DELLA MEDIAZIONE CIVILE N. []/[]*

Nome o Rag. Sociale [], nata/o il [] a []

residenza/sede [] in Via []

C.F. [] Tel. [] Cell. [] Mail []

nella persona del rappresentante legale (per persone giuridiche) []

Codice Destinatario/PEC (solo ai fini della fatturazione elettronica) []

assistito/a dall'avv. [] con studio in []

Tel. [] Cell. [] Mail []

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento di Orizzonti ADR (consultabile sul sito www.orizzontiadr.it) e di accettarne integralmente il contenuto;
- che parteciperà al primo incontro del procedimento di mediazione evidenziato in epigrafe e, a tal fine, allega la ricevuta di pagamento del contributo delle spese di avvio e di primo incontro (bonifico bancario effettuato su conto corrente intestato ad **Orizzonti ADR srl**, IBAN **IT50W0542403201000001001679**, presso Banca Popolare di Bari, con causale numero e anno del procedimento).

di essere impossibilitato per il giorno indicato a causa dei seguenti motivi:

e chiede, in caso sia accordato il rinvio,

di essere contattato ai recapiti su indicati per la fissazione di un nuovo incontro.

di volersi avvalere della procedura di mediazione on line.

Sono consapevole che la mia personale partecipazione alla mediazione è necessaria e che in caso di impossibilità a partecipare all'incontro dovrò darne tempestiva comunicazione all'organismo.

[], li []

(firma leggibile)

- Riportare il n° di procedura presente sulla lettera di invito a partecipare al primo incontro.
- Allegare copia della carta di identità.

Il presente modulo va inviato, almeno 5 giorni prima dell'incontro, all'indirizzo pec orizzontiadr@legalmail.it