

# DOMANDA per apertura SEDE OPERATIVA

Spett.le ORGANISMO INTERNAZIONALE di CONCILIAZIONE & ARBITRATO dell'ANPAR  
Loc. Corgiano, 20/D,  
Cap 84080 – PELLEZZANO (SA)  
Fax: 089.481037  
Posta: info@mediazione.obbligatoria.it

OGGETTO: RICHIESTA APERTURA “ SEDE – UFFICI- DELEGAZIONI ” ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 4 marzo 2010, N. 28 in attuazione dell'articolo 60 della legge 18 giugno 2009, n. 69 finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali – Pubblicato sulla G.U. n. 53 del 05/03/2010 in vigore dal 20/03/2010 e successive modificazioni

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Residente in: Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In qualità di titolare dello studio/ufficio \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Con sede in: Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'adesione all'organismo internazionale di conciliazione & arbitrato dell'ANPAR e la conseguente ISTITUZIONE di una SEDE OPERATIVA autorizzata nella/e seguenti città\_

## DICHIARA

- di essere iscritto ai seguenti organismi di mediazione
- \_\_\_\_\_
- di aver effettuato il tirocinio e l'aggiornamento biennale
- di essere solo in possesso dell'attestato di mediatore
- di NON essere mediatore ma di avere spazi liberi da mettere a disposizione

In attesa di riscontro distinti saluti

Luogo e data,

Firma leggibile

*Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo Internazionale di Conciliazione & Arbitrato dell'ANPAR, acconsente al proprio trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed esecuzione del tentativo di conciliazione. Si dichiara, inoltre, di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informati dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs n. 196/2003.*

Luogo e data,

Firma leggibile