



**Alla Segreteria del Centro Conciliazione Liti Srl**

Organismo iscritto al numero 106 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle Conciliazioni – Ministero della Giustizia

**COMUNICAZIONE DI ADESIONE AL PROCEDIMENTO N. \_\_\_\_\_**

**Parte Invitata (  persona fisica  legale rappresentante):**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente (o con studio) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Codice Destinatario (per l'emissione della fattura elettronica): \_\_\_\_\_

**della Società/Condominio:**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Codice Destinatario (per l'emissione della fattura elettronica): \_\_\_\_\_

**Difensore (con mandato/procura in allegato):**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
con studio in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Codice Destinatario (per l'emissione della fattura elettronica): \_\_\_\_\_

**ADERISCE alla procedura di mediazione n. \_\_\_\_\_ avviata presso il Centro Conciliazione Liti Srl,**

**presso la sede di \_\_\_\_\_ proposta da \_\_\_\_\_**

**OGGETTO DELLA DOMANDA E REPLICA DELLA PRETESA**

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** (si ricorda che, in mancanza di **espressa esclusione**, le copie degli allegati depositati in questa fase potranno essere comunicati a tutte le parti presenti nel procedimento):

- Copia del documento d'identità in corso di validità della/e parte/i invitata/e o dell'eventuale rappresentante/titolare (in caso di società/Condominio)
- Procura/Mandato (il fac simile è disponibile sul nostro sito [www.centroconciliazioneliti.it](http://www.centroconciliazioneliti.it)) conferita/o a: \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- Copia del provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione
- Copia del provvedimento di ammissione al gratuito patrocinio
- Altro

- Documenti riservati al mediatore

**ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI**

Con la sottoscrizione della presente richiesta di mediazione il/la sottoscritto/a:

- Dichiaro di **non aver avviato** la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- Manleva l'organismo per **errate comunicazioni anagrafiche** relative alle parti nei cui confronti il tentativo è proposto;
- Prende atto che la **mancata o inesatta indicazione del codice fiscale** sulla domanda di mediazione impedisce di beneficiare del credito d'imposta riconosciuto dalla legge
- Dichiaro di aver preso espressa visione del **Regolamento C.C.L. Srl** nonché del **tariffario**, disponibili entrambi sul sito [www.centroconciliazioneliti.it](http://www.centroconciliazioneliti.it), e di accettarne integralmente il contenuto senza riserva alcuna;
- Prende atto che, per motivate esigenze organizzative, gli incontri potranno essere fissati in un termine **diverso** da quello previsto dall'art. 8 comma 1 del D.lgs n.28 del 2010, ma comunque nel rispetto del **principio di celerità** del procedimento;
- Prende atto del diritto dell'organismo di mediazione di sospendere il procedimento in caso di **mancato pagamento in tutto o in parte dell'indennità** così come espressamente previsto e disciplinato dall'art. 17 del regolamento C.C.L. Srl;
- Chiede che il mediatore nominato **formuli la proposta anche in caso di mancata adesione** di controparte;
- Chiede di estendere il presente procedimento anche a \_\_\_\_\_

inviando la relativa convocazione presso il/i seguente/i indirizzo/i: \_\_\_\_\_

- Chiede/accetta che, nel caso di mancato accordo tra le parti (barrare la propria scelta):

- il mediatore incaricato
- altro mediatore del C.C.L. Srl nella persona di \_\_\_\_\_
- altro mediatore scelto dall'organismo,

decida, quale arbitro rituale unico, sulla controversia tra le parti. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la domanda di arbitrato potrà essere accolta solo laddove la/le controparte/i avanzino analoga richiesta o aderiscano alla presente. Dichiaro, inoltre, di accettare integralmente il Regolamento e le tariffe arbitrali di C.C.L. Srl pubblicate e visionabili sul sito dell'organismo.

**MODALITA' DI PAGAMENTO INDENNITA' DI MEDIAZIONE (come previsto dall'art. 28 del DM 150/2023 e dall'art. 18 del Regolamento CCL)**

Il sottoscritto dichiara che le **indennità di mediazione**, da versare al momento del deposito (già ridotte di un quinto ai sensi dell'art. 5, comma 1, del D.lgs n. 28/2010), pari a:

- **Euro 97,60 (IVA inclusa)** per le liti di valore **sino a Euro 1.000,00**
- **Euro 190,32 (IVA inclusa)** per le liti di valore da **Euro 1.000,01 sino a Euro 50.000,00**
- **Euro 273,28 (IVA inclusa)** per le liti di valore superiore a **Euro 50.000,00 e indeterminato**.

sono state versate mediante:

Bonifico bancario intestato a **Centro Conciliazione Liti Srl:**

- **Unicredit Banca Spa IBAN: IT 25 P 02008 01438 000102009761**
- **BCC di Nettuno-Società Cooperativa IBAN: IT 41 E 08693 38890 000000512729** (solo per chi deposita le istanze presso le sedi di Anzio/Latina/Roma)

di cui si allega copia (nella causale indicare i **nomi delle parti, la sede C.C.L. Srl di riferimento ed un eventuale numero di fattura/proforma in caso di procedimento avviato**)

- Contanti all'atto del deposito della domanda di mediazione (verrà rilasciata ricevuta al momento del deposito)
- Assegno bancario all'atto del deposito della domanda di mediazione (verrà rilasciata ricevuta al momento del deposito)
- Bancomat/Carta di credito all'atto del deposito della domanda di mediazione (si accettano VISA, VISA PAY, VISA ELECTRON, MASTERCARD, MAESTRO; tale opzione di pagamento è prevista solo per la sede di Genova)

**N.B. Si fa presente che, per chi non fosse in possesso di una propria firma digitale, verranno addebitate le spese per l'eventuale sottoscrizione dei verbali telematici.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma Invitato \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI

I dati personali dell'utente sono utilizzati da CCL Srl, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679 e dalla normativa nazionale in vigore.

#### MODALITA' E FINALITA' DEL TRATTAMENTO DATI

1.La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- Mista – elettronica e cartacea

Con le seguenti finalità:

- Attività promozionali
- Gestione del contenzioso (contratti, ordini, arrivi, fatture)
- Gestione della clientela (contratti, ordini, spedizioni e fatture)

In particolare, per le finalità specificate di seguito i dati dell'utente saranno trattati SOLO su specifica accettazione del consenso:

- Attività promozionali  accetta  non accetta

#### BASE GIURIDICA

2.La basi giuridiche su cui si fonda il trattamento per i dati comuni, secondo l'art. 6 del Regolamento GDPR, sono:

- Legge;
- Contratto;

Le basi giuridiche su cui si fonda il trattamento per categorie particolari di dati personali, secondo l'art. 9 del Regolamento GDPR, sono:

- Legge;
- Contratto;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

#### CATEGORIE DESTINATARI

3.Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di destinatari:

- Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata;
- Datore di lavoro;
- Fornitori servizi amministrativi e contabili;
- Organismi paritetici in materia di lavoro;
- Organismi sanitari, personale medico e paramedico;
- Persone autorizzate;
- Responsabili interni;

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati.

#### PERIODO DI CONSERVAZIONE

4.I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale in essere e per i successivi dieci anni dalla data di acquisizione degli stessi.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

5. Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- Richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
- Conoscerne l'origine;
- Riceverne comunicazioni intelligibili;
- Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- Richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
- Diritto di limitazione e/o opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016);
- Diritto di revoca;

- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
- Nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- Il diritto di presentare un reclamo all'autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato - art. 15 del Regolamento 679/2016).

6. Titolare del trattamento dei dati personali è CCL Srl P.IVA: 02022910992 cf: 95137750105

- Email: [info@centroconciliazioneliti.it](mailto:info@centroconciliazioneliti.it)
- PEC: [protocollo@pec.centroconciliazioneliti.it](mailto:protocollo@pec.centroconciliazioneliti.it)
- Telefono: 0106455591

7. Responsabile del trattamento dei dati è GAMMAROTA MARIAGRAZIA, CF: GMMMGR63B41D969G

- Email: [info@centroconciliazioneliti.it](mailto:info@centroconciliazioneliti.it)
- PEC: [protocollo@pec.centroconciliazioneliti.it](mailto:protocollo@pec.centroconciliazioneliti.it)
- Telefono: 0106455591

Il/I sottoscritto/i in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Protocollo (a cura dell'organismo)**

Data	Ora arrivo	N.prot.	Sede