



SERVIZI PER LA FAMIGLIA

DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI DELLA SEZIONE FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ via _____ n. _____
prov _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ Cellulare _____
mail _____
PEC _____

CHIEDE LA NOMINA DI UN MEDIATORE FAMILIARE AL FINE DI:

1. DI AVVIARE una MEDIAZIONE FAMILIARE

2. DI AVVIARE una NEGOZIAZIONE ASSISTITA CON IL SUPPORTO DEL MEDIATORE FAMILIARE

NEI CONFRONTI DI:

Sig. / Sig.ra _____
residente in _____ via _____ n. _____
prov _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ Cellulare _____
e _____
mail _____
PEC _____

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

Sig. / Sig.ra _____
residente in _____ via _____ n. _____
prov _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ Cellulare _____
e _____ m _____ a _____ i _____ l _____
PEC _____

OGGETTO CONTROVERSIA



SERVIZI PER LA FAMIGLIA

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

- Si indica quale Mediatore familiare _____
- Si rimette la scelta del Mediatore Familiare

Olbia, lì _____

Firma

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Carta di identità in corso di validità (obbligatoria)
2. Copia della ricevuta del bonifico delle spese di segreteria € 60,00 IBAN IT75E0326884980052420603820



SERVIZI PER LA FAMIGLIA

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E TARIFFARIO

Parte istante:

- dichiara di aver preso visione del Regolamento e Tariffario dello studio Conciliare Conviene ed accetta integralmente i contenuti;
- Prende atto del tariffario applicato dallo Studio Conciliare Conviene;
- Autorizza la Segreteria dello Studio a trasmettere copia della domanda alla parte chiamata;
- Autorizza/Non autorizza il rilascio dei documenti allegati ove sia richiesta;

Data _____ Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la _____ sottoscritto/a
_____, C.F. _____, nel trasmettere i propri dati a Conciliare Conviene acconsente al loro trattamento da parte di quest'ultimo, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data _____ Firma _____