



Iscritto al n° 185 del Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

**WWW.RESAEQUAE.IT**

Spett.le  
RES AEQUAE ADR SRL  
**VIA G.GIARDINI N.8**  
**57031 PORTOFERRAIO**

**RICHIESTA DI INFORMAZIONI E CONTATTO (MOD-REA32)**

SEGRETERIA@RESAEQUAEADR.IT

La presente domanda può essere inviata via fax al numero **FAX 05651989112**

**Non verranno prese in considerazione domande prive di firma ed autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il/la ..... sottoscritto/a.....nato  
a.....il.....residente a .....in  
via/p.za.....cap.....prov.....cod  
fisc.....p.lva.....tel.....  
fax.....cell.....email.....

Avendo letto l’informativa di RES AEQUAE ADR srl relativamente all’apertura di nuovi uffici di mediazione chiede di essere contattato senza impegno a fini puramente informativi. A tal fine dichiara di:

(compilare le parti che interessano)

- Essere in possesso della Laurea in.....conseguita presso.....in data.....
- Essere un Avvocato iscritto all’Albo di ..... dalla data (giorno/mese/anno) .....
- Essere iscritto al seguente Ordine Professionale.....dalla data (giorno/mese/anno).....
- Essere in possesso della qualifica di Mediatore Civile abilitato presso il Ministero della Giustizia ex DM 180/2010, conseguita presso .....in data.....

- Avere dato la propria disponibilità ai seguenti altri Organismi di Mediazione

.....  
.....

**Oppure**

- Avere tra propri collaboratori i seguenti soggetti che sono in possesso della qualifica di Mediatore Civile

1) Cognome e Nome .....conseguita presso..... In data.....

2) Cognome e Nome .....conseguita presso..... In data.....

- Essere Titolare dello Studio Professionale.....situato in Via/P.za.....n° .....cap..... città

- Di avere a disposizione n° .....sala/e per le conciliazioni e n° .....sala/e di attesa

- Di avere n° .....dipendenti/collaboratori in qualità di personale di segreteria

- Di avere n° .....Associati/Collaboratori/Praticanti

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. lgs. 196/2003 e s.m.i. , per le sole finalità connesse alla presente istanza, consapevole che RES AEQUAE ADR srl assicura la massima riservatezza circa dati ed informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici. Dichiaro altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7/8/9/10 del D.lgs n. 196/2003. Titolare del trattamento è la RES AEQUAE ADR srl, Via Lambrate 11 – 20131 – Milano alla quale vanno inoltrate eventuali richieste. RES AEQUAE ADR S.r.l. non è ad alcun titolo obbligata a rispondere alla presente richiesta.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_