



CONTROVERSIE CIVILI AREA TOSCANA

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE - CAMERA ARBITRALE**

*Iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 1006 del Registro degli Organismi di Mediazione*

Alla Segreteria dell'Organismo di Mediazione  
Ar-Tus S.r.l.  
Organismo iscritto al n. 1006 del  
Registro degli organismi di Mediazione  
Civile Presso il Ministero della Giustizia

## DOMANDA DI MEDIAZIONE

### Modulo integrativo parte invitata

Procedura di mediazione tra \_\_\_\_\_ (parte istante)

e \_\_\_\_\_ (parte invitata)

presentata in data \_\_\_\_\_

### ULTERIORE PARTE ISTANTE

#### Persona fisica

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(OBBLIGATORIA IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN MODALITA' AUDIO/VIDEO CONFERENZA)

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

(OBBLIGATORIA IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN MODALITA' AUDIO/VIDEO CONFERENZA)

#### Persona giuridica (società, associazione,...)

Denominazione \_\_\_\_\_

sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Sede di Figline: Via Roma 25 Figline - Figline e Incisa Valdarno (FI)  
Sede di Firenze: Via Giovanni del Pian dei Carpi 94 - Firenze (FI)  
Sede di Montevarchi: Via Cataliotti 7 - Montevarchi (AR)  
C.F. e P.IVA: 06327090483

web: [www.controversiecivil.it](http://www.controversiecivil.it)  
mail to: [info@controversiecivil.it](mailto:info@controversiecivil.it)  
PEC: [artus@legalmail.it](mailto:artus@legalmail.it)  
segreteria: 333.203.92.91



# Ar-tus

CONTROVERSIE CIVILI AREA TOSCANA

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE - CAMERA ARBITRALE**

*Iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 1006 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

(OBBLIGATORIA IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN MODALITA' AUDIO/VIDEO CONFERENZA)

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_