

MODULO ULTERIORI PARTI ISTANTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE DI SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE

LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

TUTTI I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON (*) DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE

1. ULTERIORE PARTE ISTANTE E DATI INTESTAZIONE FATTURA*

Natura giuridica: _____ Nominativo: _____
C.F. _____ P. Iva _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
Email _____ Pec _____
Legale rappresentante _____

Ai fini dell'accesso al credito d'imposta previsto dal DM del 1 Agosto 2023, la fattura relativa alle spese di mediazione deve essere intestata alla Parti in mediazione ai dati indicati nella sezione precedente. Non sarà possibile modificare i dati di fatturazione successivamente all'emissione della fattura elettronica.

Codice SDI/IPA _____ PEC destinatario SDI _____
Split Payment _____ Partita IVA di Gruppo _____

assistito da

Avv. _____ C.F. _____ Città _____ Prov. _____
CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
Email _____ Pec _____

2. ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E PRIVACY

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D. Lgs. N. 28/2010 e s.m.i., in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

II/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione di SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE, di impegnarsi a corrispondere le spese di avvio e le spese di mediazione per il primo incontro consultabili sul sito www.srmediaform.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai recapiti forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

III/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati a SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE, dichiara di aver letto l'informativa sulla Privacy (Regolamento 679/2016/UE) relativa al Servizio di Mediazione disponibile su www.srmediaform.it, e quindi di essere informato sulle modalità di trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici, dei propri dati. Eventuali richieste dovranno essere inoltrate a SR Mediazione e Formazione, Via Cardinale Guglielmo Sanfelice, 33 80134 NAPOLI o all'indirizzo di posta elettronica info@srmediaform.it

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____