



ENBIFF

ENTE BILATERALE FACI FIUDAC/S



00165 - ROMA, Largo Card. Agostino Galamini, 7
Cell. 351-8827389 (*Presidente*); Cell. 351-9429956 (*Segretario*)
enbiff@libero.it - mail@pec.enbiff.it - www.enbiff-web.it - C.F. 97996650582
IBAN IT 02 0 02008 05180 000105493774 UNICREDIT BANCA

RICHIESTA DI AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE VOLONTARIA ex art. 2, 1 c. D.Lgs. 28/2010

Parte istante

Persona fisica

Il sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato a _____ il _____,

residente in _____ indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Persona Giuridica

Il sottoscritto _____

legale rappresentante di _____

C.F. _____ P.IVA _____

Con sede in _____ Via _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Il quale chiede di ricevere le comunicazioni del procedimento di conciliazione presso la propria Federazione (F.A.C.I. per i datori di lavoro) e F.I.U.D.A.C./s (per i lavoratori) di appartenenza da avviare ai seguenti recapiti:

F.A.C.I. Largo Cardinal Agostino Galamini n. 7 00165 Roma

Telefono 06/632831

e-mail: adc@faci.net pec info@pec.faci.net

FIUDAC/s

- ove elegge domicilio ai fini tutti della presente mediazione

CHIEDE

CHE VENGA AVVIATA LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

NEI CONFRONTI DI

oppure CONGIUNTAMENTE A

Altra Parte

Persona fisica

Il sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato a _____ il _____,
residente in _____ indirizzo _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____

Persona Giuridica

Il sottoscritto _____
legale rappresentante di _____
C. F. _____ P.IVA _____
Con sede in _____ Via _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____

BREVA DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA: _____

La parte istante, sotto la propria responsabilità, dichiara in relazione alla controversia per la quale chiede il tentativo di mediazione che:

- a) non sussistono giudizi pendenti presso gli Organi giudiziari
- b) non ha presentato istanza di mediazione per la stessa controversia presso altri Organismi di mediazione.
- c) Che la sede presso cui è tentata la mediazione è quella ove ha sede l'ENBIFF in Roma, Largo Cardinal Agostino Galamini n. 7 Oppure
 Che la sede presso cui è tentata la mediazione è quella del luogo in cui è stata eseguita la prestazione

CHIEDE

alla segreteria dell'ENBIFF di designare il mediatore e fissare il primo incontro

DICHIARA

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa, reperibile all'indirizzo [webhttps://www.enbiff-web.ite](https://www.enbiff-web.ite) di essere informato che il trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili e giudiziari, sarà finalizzato a quanto strettamente necessario per l'organizzazione ed esecuzione del tentativo di conciliazione, tanto con riferimento alla fase iniziale della procedura che alla fase conclusiva del verbale, ai sensi del D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28 e s.m.i.

Preso atto dell'informativa indicata,

- esprimo il consenso**
- NON esprimo il consenso** per l'invio di comunicazioni inerenti alla mediazione.

Firma della parte istante

Luogo e data,
