

**A.I.R.A.C.**  
**Associazione Italiana Risoluzione Alternativa Conflitti**  
00199 ROMA (RM) Viale Libia, 120  
C.F. 12620461009  
[info@airac.it](mailto:info@airac.it)  
Tel. 06/929.57.005 – Fax 06/929.333.62

Riservato all'Associazione

NOP	DATA	ORA



IBAN: IT47Q0760116300001016363457

ALLA SEGRETERIA DELL'AIRAC

**DOMANDA DI MEDIAZIONE FAMILIARE**

domanda di avvio di una procedura di mediazione familiare, diretta alla conciliazione di controversie familiari tra coniugi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
legale rappresentante (o difensore con procura alle liti)  
di \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

sig./sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
legale rappresentante (o difensore con procura alle liti)  
di \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,



**A.I.R.A.C.**  
**Associazione Italiana Risoluzione Alternativa Conflitti**  
00199 ROMA (RM) Viale Libia, 120  
C.F. 12620461009  
[info@airac.it](mailto:info@airac.it)  
Tel. 06/929.57.005 – Fax 06/929.333.62

Riservato all'Associazione

NOP	DATA	ORA



IBAN: IT47Q0760116300001016363457

Il/La sottoscritto/a prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla parte invitata, ai sensi dell'art. 5 comma 6 e dell'art. 8 comma 1 del D. Lgs. n. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere il Regolamento relativo a questo Servizio, pubblicato sul sito [www.cameradimediazionenazionale.it](http://www.cameradimediazionenazionale.it), di accettarne il contenuto e le relative tariffe e si impegna a compilare la scheda di valutazione al termine del servizio.

Le spese per la mediazione, da versare sul seguente codice iban IT47Q0760116300001016363457 intestato all'Associazione AIRAC c/o Poste Italiane, sono di seguito determinate:

- euro 40,00 (oltre iva) a titolo di diritti di segreteria;
- euro 60,00 per ogni colloquio svolto.

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Procura alle liti allegata sì  no  (barrare)

*Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati, acconsente al loro trattamento limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di mediazione. E' inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che non saranno trasmessi ad enti esterni alla 645 srl. Dichiara altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento è la 645 srl*

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

Firma \_\_\_\_\_