

ATTO RIEPILOGATIVO DEI DATI E REQUISITI DELL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE

SEZIONE PRIMA

Dati dell'organismo di mediazione

Data atto costitutivo _____

Data statuto vigente _____

C.F. _____

P. IVA _____

Forma giuridica _____

Sede legale:

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (_____)

Stato _____

Telefono _____

Fax _____

Posta elettronica certificata _____

Altro indirizzo di posta elettronica _____

Sito web _____

Oggetto sociale/scopo associativo dell'organismo: svolgimento in via esclusiva di servizi di mediazione, conciliazione o risoluzione alternativa delle controversie o di formazione nei medesimi ambiti (art. 5, co. 1, lett. b), come da atto costitutivo e/o statuto allegato.

☐ (eventuale) istituito dal seguente ente pubblico:

Denominazione o ragione sociale:

Natura giuridica: