

## PROPOSTA DI PROCEDURA DI ARBITRATO A DECISIONE RAPIDA

<b>PARTE ISTANTE</b>	<b>DIFENSORE DI PARTE ISTANTE (se nominato)</b>
Natura giuridica* (1) _____ Nominativo*(2) _____ Indirizzo/Sede _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (____) C.F./P.I _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail* _____ PEC _____ Rappresentante*(3) _____  <p style="text-align: center;"><b><u>In caso di più parti compilare anche Sez. 1/bis</u></b></p> <p><b><u>Altre parti N° _____</u></b></p>	Titolo _____ Nominativo _____ Con studio in: Indirizzo/Sede _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (____) C.F./P.I _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ Email _____ PEC _____  <p style="text-align: center;"><b><u>In caso di più difensori compilare anche Sez. 2/bis</u></b></p>

### CHIEDE

l'avvio di una procedura a decisione rapida nei confronti della parte convocata indicata a seguire e di inviare le comunicazioni relative alla procedura ai seguenti recapiti

<b>PARTE CONVOCATA</b>	<b>DIFENSORE DI PARTE CONVOCATA (se nominato)</b>
Natura giuridica*(1) _____ Nominativo*(2) _____ Indirizzo/Sede*(4) _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (____) C.F./P.I _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____ PEC _____ Rappresentante*(3) _____  <p style="text-align: center;"><b><u>In caso di più parti compilare anche Sez. 2/bis</u></b></p> <p><b><u>Altre parti N° _____</u></b></p>	Titolo _____ Nominativo _____ Con studio in: Indirizzo/Sede _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (____) C.F./P.I _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____ PEC _____  <p style="text-align: center;"><b><u>In caso di più difensori compilare anche Sez. 2/bis</u></b></p>

1. Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc.

2. Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica

3. In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto  
 4. E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui CNMA invierà le comunicazioni

**DATI RELATIVI ALLA CONTROVERSIA**

**Oggetto della Controversia**\*(5) \_\_\_\_\_

**Ragioni della Pretesa**\*(6) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Valore indicativo della controversia (*ai soli fini della determinazione delle indennità*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DESIGNAZIONE DEL DECISORE**

Decisore unico

Collegio di decisori (e indicazione del proprio decisore specificando l'indirizzo completo per le comunicazioni, es. studio, città, telefono, fax, email): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI**

Eventuale indicazione dei mezzi di prova richiesti a sostegno della domanda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuale indicazione sulle norme applicabili al procedimento, al merito della controversia ovvero sulla pronuncia secondo diritto o equità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Richiesta di svolgimento dell'incontro in una lingua diversa e in una città diversa da quella della sede di CNMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Materia del contenzioso

6. Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente

**ALLEGATI**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dati di fatturazione se diversi da quelli dell'istante | <input type="checkbox"/> Memorie   |
| <input type="checkbox"/> Modulo A1+ in caso di più parti istanti compromesso    | <input type="checkbox"/> Attestazione circa l'assenza di una convenzione arbitrale o compromesso |
| <input type="checkbox"/> Modulo A2+ in caso di più parti convocate              | <input type="checkbox"/> Mandato o procura (obbligatoria)  |
| <input type="checkbox"/> Altro _____  |  |

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento e le indennità di CNMA disponibili e consultabili sul sito [www.cnma.it](http://www.cnma.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CNMA si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della PDR, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al decisore e/o ai decisori designati, al Case Manager e al personale amministrativo di CNMA, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da CNMA. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a CNMA, Largo Trionfale 11, 00195 Roma, oppure via fax al numero +39 0656561868 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@cnma.it](mailto:info@cnma.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AD CNMA**

Domanda depositata il \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ Spese di avvio € 150 (Iva escl.): Pagate   
Non pagate Prot. Nr. \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_