

Domanda depositata il _____ alle ore _____ Presso la sede di _____ Proc. N. _____/_____	Timbro e firma di ricezione
--	-----------------------------

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PARTE ISTANTE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante o procuratore¹ di _____

con sede in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel./Fax _____ Cell. _____ C.F./P. IVA _____

Mail/Pec _____

procuratore di (Persona Fisica)²:

Nome e cognome _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

quale rappresentante di (per legge / provv. del Giudice)³:

Nome e cognome _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

1. Da compilare solo nel caso in cui l'istante non sia una persona fisica (es. società di capitali, società di persone, cooperativa, associazione, condominio ecc.). In tal caso, è necessario allegare i relativi atti di conferimento dei poteri; per i soggetti iscritti nel registro delle imprese è sufficiente allegare una visura camerale aggiornata.

2. Da compilare solo nel caso in cui l'istante sia rappresentato da un rappresentante munito dei necessari poteri in forza di procura conferita con atto pubblico o scrittura privata autenticata.

3. Da compilare solo nel caso in cui l'istante agisca in qualità di genitore, tutore, amministratore di sostegno del soggetto rappresentato. Inserire, pertanto, i dati del soggetto rappresentato.

assistito da⁴:

Avvocato con specifica procura (allegata)

Nome e cognome _____ Studio in (Città) _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ N. _____ Tel./Fax _____
Cell. _____ Mail _____
Pec _____

Con le altre parti istanti N. _____ di cui in allegato⁵

CONFERISCE

L'incarico ad **MEDIAZIONI S.r.l.** affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

PARTE CONVENUTA

Nome e cognome / Ragione sociale _____
Nato/a in (Città) _____ il _____ Prov. _____
Residente/ Sede legale in (Città) _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____
Pec _____ P.IVA/C.F. _____
Elett. domiciliato c/o _____
Mail/Pec _____

N. _____ altre parti convenute come da allegato⁶

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D.Lgs N.28/2010, così come modificato dal D.lgs n. 149/2022):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Contratti Bancari |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Contratti Finanziari |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Contratti Assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Consorzio | <input type="checkbox"/> Opera | <input type="checkbox"/> Somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Società di Persone | <input type="checkbox"/> Rete | <input type="checkbox"/> Subfornitura |
| <input type="checkbox"/> Associazione in partecipazione | | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria | | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità | | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

4. Le parti devono partecipare all'incontro di mediazione **PERSONALMENTE ed assistite dal proprio avvocato** così come stabilito dall'art. 8, comma 4 e 5 del D.lgs 28/2010, modificato dal D.Lgs n. 149/2022 – Riforma Cartabia.

5. Nel caso in cui vi siano più soggetti, sarà necessario compilare ed allegare alla presente domanda, il **MODELLO ALTRE PARTI ISTANTI**.

6. Indicare il numero di parti convenute nel caso in cui vi siano più parti chiamate in mediazione; in tali ipotesi sarà necessario compilare il **MODELLO ALTRE PARTI CONVENUTE**.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

Il valore della controversia (determinato a norma del c.p.c. ai fini dell'individuazione dell'indennità di mediazione) è di € _____

INDENNITA' DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto dichiara che **le spese di avvio e di mediazione**, pari a:

- **€. 97,60 (IVA compresa)** per le liti di valore fino a € 1.000,00
- **€. 190,32 (IVA compresa)** per le liti di valore da €. 1.001,00 a € 50.000,00
- **€. 273,28 (IVA compresa)** per le liti di valore superiore a €. 50.001,00

oltre spese vive, pari a:

- **€. 10,00** per il servizio di notifica con raccomandata a/r per ciascuna parte convocata in Italia
- **€. 15,00** per il servizio di notifica con raccomandata a/r per ciascuna parte convocata all'Estero

(secondo l'art. 28 del D.M. 150/2023)

sono state versate :

- a mezzo di bonifico bancario sul conto corrente presso Istituto Bancario Intesa-Sanpaolo in favore di
MEDIAZIONI S.R.L. – **IBAN: IT680 03069 16801 1000000 11594** causale: Spese avvio
procedimento di mediazione "**Nome e Cognome Parte Istante**";

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE⁷

7. Spazio a disposizione per eventuali dichiarazioni e/o richieste aggiuntive (ad es. cittadinanza delle parti, impossibilità fisica a presenziare agli incontri di mediazione, necessità di un interprete, preferenza di un mediatore ecc.)



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare solo le voci che interessano):

- Copia di un documento di identità in corso di validità (per ogni parte istante);
- Ricevuta comprovante il versamento delle spese di avvio e di mediazione oltre spese vive della procedura;
- N. ____ modelli in caso di altre parti istanti;
- N. ____ modelli in caso di altre parti convenute;
- Visura camerale aggiornata (se trattasi di società), atto costitutivo o statuto (se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese), ovvero altro atto dal quale risulti il conferimento dei poteri al legale rappresentante;
- Documentazione necessaria comprovante l'esistenza dei requisiti di legge per l'ammissione al gratuito patrocinio;
- Procura alle liti o notarile, in caso di assenza giustificata della parte istante (per ogni parte istante);
- Copia provvedimento del Giudice⁸;
- Copia atto/contratto/statuto contenente la clausola conciliativa;
- Tutta la documentazione necessaria ai fini della comprensione della controversia;
- Altro _____

DICHIARA

- a) Di aver letto ed accettato interamente il regolamento del procedimento di mediazione e la tabella delle indennità di MEDIAZIONI S.r.l. disponibile presso la segreteria dell'Organismo di mediazione e sul sito internet www.mediazionisrl.net;
- b) Di essere a conoscenza che la presentazione della domanda comporta l'onere di pagamento delle spese di avvio del procedimento, delle spese vive (raccomandate, notifiche e quant'altro sia necessario per il corretto espletamento della procedura) e delle indennità di mediazione, che devono essere assolti secondo le modalità ed i tempi indicati nel Regolamento di procedura di **Mediazioni S.r.l.**, presente anche sul sito internet www.mediazionisrl.net;
- c) Di aver controllato e verificato la competenza territoriale dell'Organismo di mediazione adito, ex art 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010, e, conseguentemente, di esonerare l'Organismo di mediazione da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;
- d) Di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi, esonerando espressamente **Mediazioni S.r.l.** da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza dei dati forniti;

8. Nel caso di mediazione demandata dal Giudice, ovvero nel caso in cui l'istante abbia un tutore, curatore o amministratore di sostegno.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

- e) Di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- f) Di aver ricevuto informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 e di autorizzare **Mediazioni S.r.l.** al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente procedura e per le finalità ad essa connesse, nel rispetto della legge sopra richiamata. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente ha acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del suddetto D.Lgs;

CHIEDE

Al Responsabile dell'Organismo di designare il mediatore e fissare la data per l'incontro delle parti.
Di ricevere le comunicazioni afferenti la presente domanda con le seguenti modalità:

- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
- a mezzo fax al N. _____
- a mezzo servizio postale all'indirizzo comunicato
- direttamente al domicilio eletto con la procura conferita.

Luogo e data:

Firma Signor _____

La firma sopra apposta è vera ed autentica

Avv.