

**Istanza di mediazione**

**Ai sensi del Dlgs 28/2010 e succ.mod e integr.**

**Spett.le As-Connet Organismo di mediazione n. 53 R.O.C. presso la sede di BOLZANO**

SE LA RICHIESTA DI MEDIAZIONE E' PRESENTATA CONGIUNTAMENTE DA ENTRAMBE LE PARTI BARRARE LA CASELLA

\_\_\_\_\_  
(cognome,nome, ragione sociale)  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fiscale/P.iva \_  
domiciliato / con sede a:

\_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
indirizzo

Tel./fax/ cell \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

rappresentato da: **giusto poteri legali / mandato / delega / procura (cancellare quello che non interessa)** che si allega

Nome, cognome, luogo e data di nascita, C.F., indirizzo, rec. tel. Rec. e-mail, poteri

-

-

-

**Assistito da: (nome, cognome, indirizzo/studio dell'avvocato)**

-

-

-

**insieme a n. \_\_\_\_\_ altri istanti (se le parti istanti sono più di una, barrare la casella \_\_\_\_\_ e compilare l'allegato P)**  
**POICHE'**

l'esperimento di mediazione (  è condizione di procedibilità – obbligatorio;  il giudice della  
causa presso il Tribunale di \_\_\_\_\_ Reg. N. \_\_\_\_\_ lo ha disposto;  è previsto da  
clausole contrattuali o statutarie;  volontariamente)

**CHIEDE / CHIEDONO**

**di instaurare un procedimento di mediazione, volto a raggiungere un accordo conciliativo con:**

\_\_\_\_\_  
(cognome,nome, ragione sociale)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fiscale/P.iva \_  
domiciliato / con sede a:

\_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
indirizzo

Tel./fax/ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**insieme a n. \_\_\_\_\_ altri chiamati (se le parti chiamate sono più di una, barrare la casella  e compilare l'allegato PI)**  
**riguardo ad una controversia in atto avente**

*(sintetica ma precisa indicazione dei fatti e dei dati)*

oggetto:

ragioni:

**(Se la mediazione è delegata l'oggetto ed i motivi sono gli stessi della domanda giudiziale)**

Valore: \_\_\_\_\_ (se indeterminato, scrivere "indeterminato") (il valore può essere rideterminato dal Responsabile dell'Organismo)

NOTE: \_\_\_\_\_

**Dichiara/no:**

- di non aver presentato istanza di mediazione avente lo stesso oggetto e parti presso altri organismi
- che quanto esposto nella domanda è esatto e veritiero
- di aver letto, compreso ed accettato il Regolamento dell'Organismo, il disciplinare che regola il procedimento, la tariffa e i criteri di applicazione della stessa e di essere a conoscenza che, ai fini del riconoscimento del credito di imposta, il versamento di quanto dovuto all'Organismo deve essere effettuato dalle parti e non dai loro rappresentanti
- di accettare che gli incontri si svolgano nel luogo ritenuto più opportuno dall'Organismo ed anche in via telematica
- di essere a conoscenza che la data di inserimento dell'istanza nel Registro degli Affari di Mediazione, anche ai fini dell'interruzione dei termini di prescrizione e decadenza, può essere diversa e successiva alla data di presentazione dell'istanza, per ragioni attinenti ai giorni e agli orari di apertura della segreteria dell'Organismo e che lo stesso non se ne assume alcuna responsabilità
- che per ogni e qualsiasi controversia il Foro competente è quello della sede dell'Organismo.

Dichiara/no, inoltre che alcuni degli istanti si trovano nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato e si impegna/no a produrre la relativa documentazione (cancellare se non interessa)

Avendo ricevuto l'apposita informativa, autorizzano l'Organismo all'utilizzo dei propri dati personali.

*(cancellare se non è del caso)* Poiché la presente istanza è presentata congiuntamente da entrambe le parti, chiedono che l'Organismo voglia nominare mediatore:

Le comunicazioni saranno inviate al domicilio eletto o, in mancanza, a quello indicato come recapito;

L'istanza deve essere sottoscritta esclusivamente dalla/ parte/i e accompagnata dalla fotocopia leggibile di un documento di identità.

**Luogo e data**

**Firmato: (1) \_**

**(2) \_**

**(3) \_**

**(4) \_**

**(5) \_**

(se lo spazio non è sufficiente per le firme di tutte le parti istanti ripetere questa pagina)

Accetta/no, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile che per qualsiasi controversia dovesse nascere in ordine all'esecuzione del servizio richiesto, il Foro competente sia quello della sede legale dell'Organismo.

**Luogo e data** Firmato: (1) \_ (2) \_

(3) \_ (4) \_ (5) \_

*Alla presente istanza sono allegati n. moduli P (altre parti istanti) e/o n. moduli P1 (altre parti chiamate)*

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
  - la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
  - l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
  - il titolare dei dati e il responsabile del loro trattamento è il Responsabile dell'Organismo di mediazione domiciliato per la carica presso la sede legale;
- PER RICEVUTA: (FIRME DI TUTTE LE PARTI ISTANTI)

**Luogo e data** Firmato: (1) \_ (2) \_

(3) \_ (4) \_ (5) \_

La presente istanza è stata:

- presentata in data \_\_\_\_\_
- trasmessa alla sede centrale in data \_\_\_\_\_

La parte è stata edotta che:

- al primo incontro ed ai successivi dovrà partecipare personalmente ed essere assistita da un avvocato
- alla istanza non debbono essere allegata alcuna documentazione o memoria che potrà essere esibita o consegnata al mediatore durante il corso del procedimento, indicando sulla stessa se riservata o a disposizione anche dell'altra parte
- ogni comunicazione deve essere indirizzata esclusivamente al mediatore incaricato; le comunicazioni inviate all'Organismo sono acquisite al fascicolo del procedimento ma non trasmesse al mediatore che, pertanto potrebbe non averne notizia. L'Organismo è sollevato da ogni responsabilità a riguardo
- la procedibilità della domanda è subordinata al versamento (contestuale o entro la data del primo incontro) di € 60,40 oltre le spese per n \_ raccomandate = € \_ (€ 7 per ogni raccomandata; 10 per le raccomandate all'estero) e che, inoltre, saranno dovute le spese di mediazione come da tariffa dell'Organismo, da versare entro la data della sottoscrizione del verbale conclusivo, qualora il procedimento avrà un regolare svolgimento.

Il versamento deve essere eseguito (mediante bonifico o bollettino postale, non essendo ammesso il pagamento in contanti) esclusivamente dalla parte pena l'esclusione dal diritto al credito di imposta

*Allegato P (altre parti istanti)*

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(cognome,nome, ragione sociale)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fiscale/P.iva \_\_\_\_\_  
domiciliato / con sede a:

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel./fax/ cell \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in proprio

\_\_\_\_\_ rappresentato da: **giusto poteri legali / mandato / delega / procura (cancellare quello che non interessa) che si allega**

Nome, cognome, luogo e data di nascita, C.F., indirizzo, rec. tel. Rec. e-mail, poteri

**Assistito da: (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo/studio dell'avvocato)**

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

**Allegato P1 (altre parti chiamate)**

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(cognome,nome, ragione sociale)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fiscale/P.iva \_\_\_\_\_

domiciliato / con sede a:

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel./fax/ cell \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

=====

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(cognome,nome, ragione sociale)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fiscale/P.iva \_\_\_\_\_

domiciliato / con sede a:

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel./fax/ cell \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

=====

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(cognome,nome, ragione sociale)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fiscale/P.iva \_\_\_\_\_

domiciliato / con sede a:

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel./fax/ cell \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_