

Non compilare: riservato all'Organismo

PROCEDIMENTO N _____ / DEPOSITATO IL _____	TIMBRO E FIRMA DI RICEZIONE
NELLA SEDE DI _____	

Fine parte riservata all'Organismo

ISTANZA DI MEDIAZIONE

1

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ fax _____ cellulare _____
e-mail/Pec _____ Codice destinatario¹ _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

- in proprio** **quale titolare o legale rappresentante² di**

Nome e cognome o Denominazione o Ragione sociale _____

Residente /sede in _____ prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ fax _____ cellulare _____
e-mail/Pec _____ Codice destinatario¹ _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Rappresentato/assistito da³ : **Avvocato con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome _____
domicilio/sede/studio in _____ prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ fax _____ cellulare _____

¹ Per gestire le fatture elettroniche destinate ai privati (titolari di P.IVA) accreditati presso il Sistema di Interscambio

² Nel caso di società, associazione, condominio ecc. è necessario allegare copia dei relativi atti di conferimento dei poteri. Per i soggetti iscritti nel registro delle imprese è sufficiente allegare una visura camerale aggiornata.

Nel caso in cui l'istante agisca in qualità di genitore, tutore, amministratore di sostegno, curatore del rappresentato, occorre inserire i dati del soggetto rappresentato e, se esistente, allegare copia dell'atto di conferimento dei poteri.

³ Le parti devono partecipare all'incontro di mediazione **PERSONALMENTE** o, in casi eccezionali e per gravi motivi, mediante un proprio rappresentante munito dei necessari poteri, ed in **ogni caso assistite da un avvocato.**

e-mail/Pec _____

Con n. _____ altre parti istanti come indicato nell'allegato modulo **ALTRE PARTI ISTANTI**⁴

CHIEDE

A INMEDIAZIONE SRL l'avvio di una procedura di mediazione (*barrare una delle seguenti opzioni*)

- obbligatoria, nelle materie previste dall'art. 5 comma 1-bis D. Lgs. 28/2010**
- su invito del giudice** **obbligatoria da clausola contrattuale**
- volontaria, nelle altre materie**

2

Giudice territorialmente competente: _____

NEI CONFRONTI DI

(persona fisica o giuridica)

Nome e cognome / Denominazione / Ragione sociale

Residente / sede in _____ prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ fax _____ cellulare _____

e-mail/Pec _____

Codice Fiscale / P.IVA _____

(eventuale) **E Altre n. _____ parti convenute** come indicato nell'allegato modulo **ALTRE PARTI CONVENUTE**⁵

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE⁶

⁴ Indicare il numero di parti istanti nel caso in cui vi siano più parti che chiedono la mediazione; in questo caso, per ogni altra parte istante, sarà necessario compilare un MODULO ALTRE PARTI ISTANTI

⁵ Indicare il numero di parti convenute nel caso in cui vi siano più parti chiamate in mediazione; in questo caso, per ogni altra parte convenuta, sarà necessario compilare un MODULO ALTRE PARTI CONVENUTE

⁶ Ad es. per la/e parte convenuta indicare, se esistente e conosciuto, i dati del rappresentante legale, dell'avvocato, ecc.

DICHIARA DI PAGARE (*barrare una delle seguenti opzioni*):

- € 39,04 (IVA compresa) quali spese di avvio per le mediazioni di valore fino a € 1.000,00 e indeterminabile basso, oltre ad € 10,50⁷ (IVA compresa) per ogni lettera raccomandata che verrà inviata a ciascuna parte chiamata a copertura delle spese di comunicazione a mezzo posta.
- € 73,20 (IVA compresa) quali spese di avvio per le mediazioni di valore da € 1.001 ad € 50.000,00 ed indeterminabile medio, oltre ad € 10,50⁸ (IVA compresa) per ogni lettera raccomandata che verrà inviata a ciascuna parte chiamata a copertura delle spese di comunicazione a mezzo posta.
- € 107,36 20 (IVA compresa) quali spese di avvio per le mediazioni di valore da € 50.001,00 a oltre € 5.000.000,00 ed indeterminabile alto, oltre ad € 10,50⁹ (IVA compresa) per ogni lettera raccomandata che verrà inviata a ciascuna parte chiamata a copertura delle spese di comunicazione a mezzo posta.

I pagamenti verranno effettuati con la seguente modalità (*barrare una delle seguenti opzioni*):

- versamento su conto corrente intestato a In Mediazione s.r.l. IBAN IT 50M0707503005000000739859
- pagamento in contanti (*per importi fino a € 2.999,00*)
- mediante POS (*solo presso sede di Perugia*)
- assegno bancario/postale/circolare

SI IMPEGNA a pagare le spese di mediazione come previsto dal regolamento di INMEDIAZIONE ADR in base alle norme di legge applicabili (**D.Lgs 28/2010 e DM 180/2010**).

(*eventuale*) le **ALTRE PARTI ISTANTI**¹⁰ di seguito indicate

RAPPRESENTANO UNICO CENTRO D'INTERESSE CON IL SOTTOSCRITTO

In tal caso **CHIEDE** che le **SPESE** di mediazione **siano poste a carico**:

- esclusivo del sottoscritto
 - delle **PARTI ISTANTI** di seguito indicate¹¹
-

⁷ L'importo è determinato in base al prezzo stabilito da Poste Italiane Spa per l'invio di raccomandate A/R ordinarie di peso tra gr 50 e 100 a cui viene aggiunto l'importo dell'iva. In caso di buste di peso maggiore, di richiesta di invio urgente (raccomandata A/R) o di spedizioni all'estero verrà richiesto un maggior rimborso in funzione dei prezzi applicati da Poste Italiane Spa

⁸ L'importo è determinato in base al prezzo stabilito da Poste Italiane Spa per l'invio di raccomandate A/R ordinarie di peso tra gr 50 e 100 a cui viene aggiunto l'importo dell'iva. In caso di buste di peso maggiore, di richiesta di invio urgente (raccomandata A/R) o di spedizioni all'estero verrà richiesto un maggior rimborso in funzione dei prezzi applicati da Poste Italiane Spa

⁹ L'importo è determinato in base al prezzo stabilito da Poste Italiane Spa per l'invio di raccomandate A/R ordinarie di peso tra gr 50 e 100 a cui viene aggiunto l'importo dell'iva. In caso di buste di peso maggiore, di richiesta di invio urgente (raccomandata A/R) o di spedizioni all'estero verrà richiesto un maggior rimborso in funzione dei prezzi applicati da Poste Italiane Spa

¹⁰ Indicare nome cognome /denominazione dell'altra/e Parte/i Istante/i che rappresenta/no lo stesso centro d'interesse.

¹¹ Indicare nome cognome/denominazione delle parti istanti che si ripartiscono le spese del comune centro d'interesse.

poste a carico di (eventuale se diverso da istante/i):

Nome e cognome o Denominazione o Ragione sociale _____

Residente /sede in _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail/Pec _____ Codice destinatario¹ _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

(eventuale) e chiede che il mediatore formuli comunque la proposta anche nel caso di mancata adesione della controparte.

RAGIONI DELLA PRETESA

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA: _____

INDICAZIONE DEL MEDIATORE dell'elenco di INMEDIAZIONE ADR (eventuale)

Non ho alcuna preferenza Indico di mia preferenza il/i seguente/i Mediatore/i :

Insieme con la controparte abbiamo scelto il/i seguente/i Mediatore/i :

5

LUOGO PREFERITO OVE SVOLGERE LA MEDIAZIONE (eventuale) ¹²

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

- Copia di un documento di identità in corso di validità (*per ogni parte istante*);
- Ricevuta del versamento delle spese di avvio;
- N. _____ modelli in caso di altre parti istanti;
- N. _____ modelli in caso di altre parti convenute;
- Visura camerale aggiornata (*in caso di società*), atto costitutivo o statuto (*in caso di ente non iscritto al registro delle imprese*), o altro atto dal quale risulti il conferimento dei poteri al legale rappresentante;
- N. _____ Procure;
- Copia provvedimento del Giudice¹³ ;
- Copia atto/contratto/statuto contenente la clausola di mediazione;
- N. _____ documenti necessari ai fini della comprensione della controversia (con l'indicazione dei documenti che si intendano riservare alla conoscenza del solo mediatore; la mancata indicazione della dicitura **“riservato”** farà sì che tali documenti possano essere visionati anche dalla/e altra/e parte/i);

Descrizione della documentazione allegata (facoltativo) _____

Altro _____

¹² Con l'accordo delle parti la mediazione può essere svolta in un luogo diverso dalla sede dell'organismo ricadente nel circondario del Tribunale territorialmente competente. In tal caso ogni eventuale spesa conseguente (come ad esempio, spese di trasferta, costo dei locali ecc.) resta a carico della/e parte/i.

¹³ Nel caso di mediazione demandata dal Giudice, ovvero nel caso in cui l'istante abbia un tutore, un amministratore di sostegno, un curatore.

CHIEDE

di ricevere le comunicazioni afferenti la presente istanza con le seguenti modalità:

- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
- a mezzo fax al n. _____
- a mezzo servizio postale all'indirizzo comunicato; (in tal caso verrà richiesto il rimborso delle spese postali sostenute per la comunicazione)
- direttamente al domicilio eletto con la procura conferita (in caso di comunicazione a mezzo servizio postale verrà richiesto il rimborso delle spese postali sostenute per la comunicazione)

6

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- 1) dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo ed il Regolamento di INMEDIAZIONE SRL disponibile presso l'Organismo e sul sito www.inmediazione.it e di accettarne senza alcuna riserva il contenuto.
- 2) dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione
- 3) dichiara 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; conseguentemente esonera espressamente INMEDIAZIONE SRL ed il Mediatore designato da ogni responsabilità connessa alla mancata correttezza dei dati forniti.
- 4) dichiara di dare il consenso alla presenza in mediazione dei tirocinanti mediatori.

Luogo e data

Firma

(della parte o del rappresentante munito degli appositi poteri)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- 1) dichiara di avere letto con attenzione l'informativa sulla Privacy, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, disponibile presso l'Organismo di Mediazione e sul sito www.inmediazione.it.
- 2) dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di dar seguito alle richieste, e dichiara di essere informato dei diritti a Lui conferiti.
- 3) dichiara di sapere che Titolare del trattamento è In Mediazione S.r.l. Iscritta nel Registro degli Organismi di Mediazione al numero 911.
- 4) dichiara di sapere che può esercitare i propri diritti con richiesta scritta con lettera raccomandata inviata all'indirizzo postale della sede legale di In Mediazione S.r.l., P.za IV Novembre 36, 06123 Perugia o all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) inmediazione.privacy@pec.it
- 5) dichiara di essere consapevole che il trattamento dei propri dati da parte di In Mediazione srl per le finalità istituzionali connesse alla presente istanza di mediazione è obbligatorio (punti 1A, 1B, 1C e 1D dell'informativa Privacy).

IN MEDIAZIONE SRL

ISCRITTA NEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE AL NUMERO 911

SEDE LEGALE ED OPERATIVA: PERUGIA, P.ZA IV NOVEMBRE 36 06123 - C.F./ P.IVA 03247920543 - R. E. A. N. PG - 275154

SEDI OPERATIVE: MILANO, PADERNO DUGNANO (MI), AVIGLIANA (TO), FABRIANO (AN), MASSA MARTANA (PG)

TEL: 075 / 3741055 FAX 075/5725884 WEB: www.inmediazione.com PEC: inmediazione@pec.it

6) consapevole che i propri dati non saranno oggetto di diffusione, cioè diffusi a soggetti indeterminati, né di comunicazione salvo quanto previsto nei punti 1A, 1B, 1C e 1D dell'informativa Privacy:

Acconsente / Non acconsente al trattamento dei propri dati da parte di In Mediazione srl per le finalità connesse o strumentali all'attività dell'Organismo In Mediazione srl come ad esempio fornirle informazioni, (punti 1E dell'informativa Privacy).

Luogo e data

Firma

(della parte o del rappresentante munito degli appositi poteri)

7
