Organismo di Mediazione ed Ente di Formazione
iscritto al Registro del Ministero di Giustizia n°398 e n°259

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

*Domanda N.*_____

*Depositata in data*_____

*A cura di*_____

ISTANZA DI MEDIAZIONE

ex art. 4 Dlgs 28/10 come modificato dal Decreto Legge "Fare" n.69/2013 come modificato dal DI 145/2011
Testo coordinato alla "riforma Cartabia 2022" del Decreto legislativo n. 28 del 2010 in materia di mediazione e alla legge di bilancio 29 dicembre 2022, n. 197 nonché Decretp 150/23)

☐ FACOLTATIVA ☐ OBBLIGATORIA ☐ DELEGATA DAL GIUDICE

COMPETANZA TERRITORIALE

Tribunale/Giudice di Pace di_____

PARTE CHE ATTIVA IL PROCEDIMENTO:

A) COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA:

nome e cognome: Fare clic qui per immettere testo.

nato/a a: Fare clic qui per immettere testo. Il: gg/mm/aaaa

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____

assistito per il presente procedimento di mediazione dall'Avv. _____

in virtù di mandato in calce alla presente istanza, ed elettivamente domiciliato, ai fini del presente procedimento, presso il suo studio in _____

alla via _____ n._____

telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

B) COMPILARE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA:

società/ente _____

sede legale in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

rappresentata da (nome e cognome)_____ in qualità di

_____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____

prov. _____ alla via/piazza_____ n. _____

rappresentato, in caso di procura speciale notarile e/o assistito per il presente procedimento di mediazione dall'Avv. _____ in virtù di mandato in calce alla presente istanza, ed elettivamente domiciliato, ai fini del presente procedimento, presso il suo studio in _____ alla via _____

n. _____ cap _____ e-mail_____ pec _____

Numero di Altre parti Istanti _____ (compilare IL modulo A1)

NEI CONFRONTI DI:

COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA:

nome e cognome:

nato/a a: Il:

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____

assistito per il presente procedimento di mediazione dall'Avv. _____

in virtù di mandato in calce alla presente istanza, ed elettivamente domiciliato, ai fini del presente procedimento, presso il suo studio in _____

alla via _____ n._____

telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA:

nome e cognome:

nato/a a: Il:

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____

assistito per il presente procedimento di mediazione dall'Avv. _____

in virtù di mandato in calce alla presente istanza, ed elettivamente domiciliato, ai fini del presente procedimento, presso il suo studio in _____

alla via _____ n._____

telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

PREMESSO:

VALORE DELLA CONTROVERSIA

☐ **Fino a € 1.000**

☐ **Da € 1000.01 fino a € 5.000**

☐ **Da€ 5000.01 fino a € 10.000.00**

☐ **Da € 10.000,01 fino a € 25.000,01**

☐ **Da € 25.000,01 fino a € 50.000,00**

☐ **Da € 50.000.01 fino a €250.000,00**

☐ **Da € 250.000,01 fino a 500.000,00**

☐ **Da € 500.000,00 a euro 1.500.000,0**

☐ **Da € 1.500.000,0 a euro 2.500.000,00**

☐ **Da 2.500.000,00 a euro 5.000.000,00**

☐ **INDETERMINATO: Indet. BASSO** ☐ **Indet. MEDIO** ☐ **Indet. ALTO** ☐

che verte controversia tra le parti meglio specificate e generalizzate in epigrafe, ha per oggetto una controversia in **MATERIA** di ;

☐ **Condominio**

☐ **diritti reali**

☐ **divisione successioni ereditarie**

☐ **patti di famiglia**

☐ **locazione**

☐ **comodato**

☐ **affitto di aziende**

☐ **risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria**

☐ **danni da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità**

☐ **contratti assicurativi, bancari e finanziari**

☐ **associazione in partecipazione**

☐ **consorzio**

☐ **franchising**

☐ **opera**

☐ **rete**

☐ **somministrazione**

☐ **società di persone e sub fornitura**

Mediazione Volontaria; specificare la materia della controversia_____

Si dichiara che Le Spese di Avvio + Le Spese di Mediazione dovute ai sensi del DL 150/23 + le spese vive + le eventuali indennità dovute all' organismo nei casi previsti dalla legge saranno a carico ;

☐ della parte che attiva la procedura

☐ dell' Avvocato, munito di procura, che si dichiara anticipatario

pertanto

l'istante ritiene di avere diritto a e per i seguenti motivi di fatto e di diritto:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documenti / Atti allegati:

1) _____

2) _____

3) _____

TUTTO CIO' PREMESSO, LA PARTE ISTANTE CHIEDE

all'Organismo di Mediazione adito, di avviare il procedimento di mediazione ex art. 8 dlgs 28/10 come modificato dal Decreto Legge "Fare" n.69/2013 e per l'effetto

CHIEDE

al responsabile dell'ufficio di designare il mediatore e fissare la data per il primo incontro di mediazione da fissarsi non prima di venti giorni e non dopo quaranta dal deposito della domanda come previsto dalla vigente normativa

Dichiara di conoscere il regolamento dell'Organismo di Mediazione di "De Jure Conciliando srl" (disponibile sul sito www.dejureconciliando.it) ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs. 28/2010 come modificato dal Decreto Legge "Fare" n.69/2013 la successiva riforma "cartabia" ed il decreto 150/23 e dichiara di averne preso visione e di averne accettato il contenuto.

Dichiara ai fini e per gli effetti di quanto previsto dal comma 6 dell'art. 5 del dlgs 28/2010 come modificato dal Decreto Legge "Fare" n.69/2013, di essere consapevole del proprio interesse a comunicare la presente istanza alla parte invitata, ex art. 8 comma dlgs 28/2010 come modificato dal Decreto Legge "Fare" n.69/2013 e delle successive modifiche riforma Cartabia e successivo decreto 150/23. Dichiara altresì di essere consapevole del proprio che ai sensi e per gli effetti della circolare *"L'art 4 comma 1 del d.lgs. 28/2010, come modificato dal decreto legge 69/2013 convertito dalla legge 9 agosto 2013 n.98"* che l'organismo **non rimborserà le spese di avviamento in caso di erronea presentazione dell'istanza.**

(Luogo e data) L' istante

_____ _____

Autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione.
Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'articolo 7 del d.lgs. n. 196/2003.

(Luogo e data) L'istante

_____ _____

Delego ad assistermi nel presente procedimento di mediazione l'Avv. _____ conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, dato per fermo e rato il suo operato.

Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali ai soli fini del presente procedimento, ai sensi del d.lgs 196/2003.

(Luogo e data) L'istante

_____

_____

Avv.

_____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai dati indicati come parte istante):

Intestatario _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Indirizzo _____

C.Fisc. _____

P.Iva _____

E-mail _____

ALLEGATO A1 – ALTRE PARTI ISTANTI

Allegato all'Istanza di Mediazione tra _____ e _____

COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA:

1. **nome e cognome** _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____

2. **nome e cognome** _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____

3. **nome e cognome** _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____

4. nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

alla via/piazza_____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

C.F._____ P.Iva _____