

ISTANZA DI MEDIAZIONE

ISTANTE

Sig. _____
nato a _____ il _____ c.f. _____
Città _____ (_____) Via _____ N° _____
CAP _____ P.IVA _____ Tel. Fisso _____ / _____
Fax _____ / _____ Tel. Cell. _____ / _____
e-mail _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una società

Ragione sociale _____
Città _____ (_____) Via _____ N° _____
CAP _____ P.IVA _____ Tel. Fisso _____ / _____
Fax _____ / _____ Tel. Cell. _____ / _____
e-mail _____ Qualifica istante _____

RAPPRESENTATO E DIFESO PER IL PRESENTE PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

dall'Avv. _____ per mandato in calce alla presente istanza e domiciliato
ai fini del presente procedimento presso lo studio del suo difensore in _____
alla Via _____ N° _____ Tel. /Fax _____ / _____



NEI CONFRONTI DI

Sig. _____
nato a _____ il _____ c.f. _____
Città _____ (____) Via _____ N° _____
CAP _____ P.IVA _____ Tel. Fisso _____ / _____
Fax _____ / _____ Tel. Cell. _____ / _____
e-mail _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una società

Ragione sociale _____
Città _____ (____) Via _____ N° _____
CAP _____ P.IVA _____ Tel. Fisso _____ / _____
Fax _____ / _____ Tel. Cell. _____ / _____
e-mail _____ Qualifica istante _____

RAPPRESENTATO E DIFESO PER IL PRESENTE PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

dall'Avv. _____ per mandato in calce alla presente istanza e domiciliato
ai fini del presente procedimento presso lo studio del suo difensore in _____
alla Via _____ N° _____ Tel. /Fax _____ / _____

PREMESSO

Che l'Istante intende esperire la procedura di mediazione per la conciliazione prevista dal decreto legislativo 4 marzo 2010 n. 28:

- come condizione di procedibilità volontaria come da invito del giudice a seguito di apposita clausola contenuta nel contratto/atto

- avente ad oggetto: _____;
ciò premesso, la parte istante,

CHIEDE

all'Organismo adito di avviare il procedimento di mediazione per risolvere la seguente controversia:
(descrizione) _____

L'istante ritiene di avere diritto a _____

Valore della controversia: _____ ovvero Indeterminabile. **Accetta**, si d'ora, l'eventuale correzione del valore della controversia apportata dal Responsabile dell'Organismo.

In relazione ai fatti sopra esposti, allega i seguenti documenti:

Documento d'identità in corso di validità (nel caso di conferimento di procura, anche del procuratore);

Attestazione di pagamento di € 48,80 per spese di avvio procedura per ciascuna parte istante;

Procura a conciliare;

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione alle altre parti)

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione alle altre parti)

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione alle altre parti)

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione alle altre parti)



_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione
alle altre parti)

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione
alle altre parti)

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione
alle altre parti)

_____ (Autorizzo / NON autorizzo la comunicazione
alle altre parti)

CHIEDE

al Responsabile dell'Organismo di designare il mediatore ed eventuali mediatori ausiliari, qualora la controversia richieda specifiche competenze tecniche ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs 4 marzo 2010, n. 28

di fissare la data per l'incontro delle parti.

che la conciliazione sia trattata nella sede di _____

consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso,

esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti l'accertamento dei requisiti effettuato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, informato inoltre che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali (privacy), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza ed esprime il consenso al suddetto trattamento

DICHIARA

- di conoscere ed accettare senza riserva alcun il regolamento dell'Organismo scelto dalle parti ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs. 28/2010 e chiede che ai sensi e per gli effetti del menzionato articolo 3 il regolamento sia reso noto anche alla parte invitata.
- di autorizzare Giuriform a trasmettere copia della presente domanda di mediazione e dei documenti allegati, non riservati, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione.
- 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.
- di manlevare l'organismo per errate comunicazioni anagrafiche;
- di essere consapevole che potrebbero verificarsi difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione e, pertanto, autorizza Giuriform a fissare l'incontro in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.
- di non avere avviato la medesima procedura presso altri organismi di conciliazione;
- di impegnarsi a provvedere al versamento dell'indennità determinata secondo la tabella allegata al regolamento di mediazione entro la data fissata per il primo incontro.
- che riterrà congrua e sufficiente ogni comunicazione da parte di Codesto Organismo che gli pervenga a mezzo:



lettera raccomandata

telegramma

fax _____

telefono al numero _____

posta elettronica al seguente indirizzo _____

posta elettronica certificata al seguente indirizzo _____

e di impegnarsi a segnalare tempestivamente eventuali variazioni dei dati comunicati.

Prende atto che la presente istanza di mediazione non corredata dell'attestazione del pagamento si intenderà depositata o pervenuta nella data in cui si produrrà l'attestazione medesima.

L'istante: _____

Data

DELEGA

Il sottoscritto _____, come sopra meglio identificato e domiciliato

l'Avv./Dr. _____ con studio in _____

via _____ n. _____ a rappresentarlo nella

conciliazione instauranda, rato sin d'ora il suo operato.

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Domanda N. _____ Depositata in data _____ ore _____

a cura di _____

Ricevuta di avvenuto pagamento di € _____ effettuato mediante _____

DATI PAGAMENTO

Via Firenze, 13 - 89125 REGGIO CALABRIA INFO 0965.811847 FAX 06.62207152
E MAIL mediazioni@giuriform.com



Per perfezionare la pratica effettuare il pagamento tramite bonifico