ISTANZA DI MEDIAZIONE

(ai sensi del D. lgs. 28/2010 e ss.mm.e ii.)

ISTANTE
Persona giuridica

Denominazione ditta/soc./Ente		P.IVA	
Dati del legale rappresentante			
Nome		Cognome	
C.F.		Nato a	
Il		Residenza	
Via	Cap.		Prov.
Tel.	Cell.	Em@il:	
		Pec:	
Avvocato			
Studio in		Via	
Tel.	Cell.	Em@il:	
		Pec:	

CHIEDE

Di attivare un procedimento di mediazione finalizzato alla conciliazione e alla definizione stragiudiziale della controversia ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 28/2010 e succ. mm. e ii. che si svolgerà ai fini della competenza territoriale nella sede di

PALERMO	**SCIACCA**	**AGRIGENTO**	**VILLAFRATI**	**MESSINA**	**BARCELLONA P.G.**	**PATTI**	**ALTRO**

O per via telematica a mezzo **Skype** all'indirizzo: conciliamofacile.mediazioni
secondo i principi e le regole contenute nel regolamento di mediazione della ConciliamoFacile srl – qui da intendersi integralmente richiamato – che dichiara di conoscere e accettare unitamente alla tabella delle indennità, nei confronti di

PERSONA FISICA

Nome	Cognome

C.F.			P.IVA
Nato a			il
Residenza			Via
Cap.			Prov.
Tel.	Cell.	Em@il:	
		Pec:	
Avvocato			
Studio in	Via		
Tel.	Cell.	Em@il:	
		Pec:	

PERSONA GIURIDICA
La/l'

Denominazione ditta/soc./Ente			P.IVA
Dati del legale rappresentante			
Nome			Cognome
C.F.			Nato a
Il			Residenza
Via	Cap.		Prov.
Tel.	Cell.	Em@il:	
		Pec:	
Avvocato			
Studio in			Via
Tel.	Cell.	Em@il:	
		Pec:	

☐ **OGGETTO DELLA CONTROVERSIA PER CUI LA MEDIAZIONE E'CONDIZIONE DI PROCEDIBILITA'**

1.	**CONDOMINIO**	
2.	**DIRITTI REALI**	
3.	**DIVISIONE**	
4.	**SUCCESSIONI EREDITARIE**	
5.	**PATTI DI FAMIGLIA**	
6.	**LOCAZIONE**	
7.	**COMODATO**	
8.	**AFFITTO DI AZIENDE**	

9.	**RISARCIMENTO DANNI DERIVANTE DA RESPONSABILITA' MEDICA E SANITARIA**	
10.	**RISARCIMENTO DANNI DA DIFFAMAZIONE A MEZZO STAMPA O ALTRO MEZZO DI PUBBLICITA'**	
11.	**CONTRATTI ASSICURATIVI**	
12.	**CONTRATTI BANCARI**	
13.	**CONTRATTI FINANZIARI**	
14.	**ALTRA NATURA DELLA CONTROVERSIA:** *(Inserire)*	

☐ **MEDIAZIONE VOLONTARIA**

☐ **MEDIAZIONE DELEGATA:**_____
(Inserire Autorità, numero di ruolo, organo giudicante, data prox udienza)

☐ **MEDIAZIONE CONTRATTUALE:** _____
(Inserire parti, oggetto del contratto e clausola di mediazione)

VALORE DELLA CONTROVERSIA

DETERMINATO	**INDETERMINATO**

SUCCINTA ESPOSIZIONE DELLE RAGIONI DELLA PRETESA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia codice fiscale

- Ricevuta del bonifico di **€. 58.80** iva inclusa a titolo di spese di avvio e rilascio della copia conforme del verbale di mediazione in ogni caso dovute su c/c N. 133980 intestato a ConciliamoFacile srl codice **IBAN IT25H0617504601000000133980** c/o Filiale CARIGE Via Croce Rossa Palermo
- Altro:_____
  _____

Per documenti riservati all'attenzione del solo mediatore si prega d utilizzare il modello separato predisposto in fondo alla presente istanza.

La parte istante con la sottoscrizione della presente istanza:

CONFERISCE espresso mandato alla società ConciliamoFacile srl di procedere, in conformità con il Regolamento dell'Organismo, all' esperimento della procedura di mediazione finalizzata alla conciliazione della controversa insorta con la/le parte/i nei cui confronti la procedura è stata promossa;
AUTORIZZA espressamente la ConciliamoFacile srl a contattare la parte nei cui confronti la procedura è promossa al fine di ottenerne l'adesione alla mediazione;
DICHIARA di avere letto e compilato con attenzione il presente modulo;
ACCETTA il Regolamento di Mediazione che disciplina la procedura, i costi del tentativo di mediazione come da tariffa ed il codice deontologico del mediatore, di cui ha preso visione, disponibili sul sito www.conciliamofacile.com, oppure personalmente nella Segreteria;
DICHIARA di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura ai recapiti indicati in premessa o presso il proprio difensore.
Luogo_____ data_____ firma_____

AVVISO DI RISERVATEZZA E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
Il/la sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati al servizio di mediazione della ConciliamoFacile srl acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di mediazione e per gli obblighi previsti ex lege
Dichiara altresì all'atto di conferimento dei dati di essere stato debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 e ss. del D. lgs. 196/2003 ivi compresi i diritti che gli derivano dai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto in relazione al trattamento dei dati in relazione al quale esprime formale consenso.

Titolare e responsabile dei dati è la ConciliamoFacile srl via Emilia 43 90144 Palermo

Luogo_____ data_____ firma_____

La ConciliamoFacile srl si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati e che i dati raccolti saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla mediazione e per le comunicazioni ad essa inerenti. i dati ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come riservati all'attenzione del mediatore potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte previa richiesta. Eventuali richieste ex art. 7,8,9,10 del d. lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate alla ConciliamoFacile srl via Emilia 43 Palermo via fax al 091513216 all'indirizzo pec conciliamofacile@pec.it

Luogo_____ data_____ firma_____

ALLEGATO PER DOCUMENTI RISERVATI ALL'ATTENZIONE DEL MEDIATORE

nel caso in cui la parte istante volesse mantenere riservati uno o più documenti ponendoli all'attenzione del solo mediatore è necessario indicarli qui di seguito

-
-

Luogo_____ data_____ firma_____