

ISTANZA DI MEDIAZIONE

D.LGS. 28/2010-DM 150/2023



Organismo Nazionale di Mediazione
iscritto al n.800 del Registro degli OdM
c/o il Ministero Della Giustizia

DA TRASMETTERE:
Via Fax: 0828 19 99 089
Via Email: info@conciliaconsumatori.it
Via PEC: conciliaconsumatorisrl@pec.it

A1 PARTE ISTANTE

Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

Numero di altre parti istanti: _____ (in caso di più parti istanti compilare modulo A1+)

CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 nei confronti di congiuntamente a
e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti:

A2 PARTE INVITATA

Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

Numero di altre parti invitate: _____ (in caso di più parti invitate compilare modulo A2+)

B DATI DELLA MEDIAZIONE

Natura: Obbligatoria Volontaria Delegata Contrattuale Da Statuto

Foro competente _____

Materia del contendere: Condominio Diritti reali Divisione
 Successione ereditaria Patti di famiglia Locazione
 Comodato Affitto d'azienda Resp. medica e sanitaria
 Contratti assicurativi Contratti bancari/finanziari Diffamazione a mezzo stampa
 Associaz. in partecipazione Consorzio Franchising
 Contratto d'opera Contratto di rete Somministrazione
 Società di persone Subfornitura Altro _____

Ragioni della pretesa: (con contestuale autorizzazione di comunicazione alla controparte)

C VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

Ai fini della determinazione delle spese di mediazione

<input type="checkbox"/> Fino a € 1.000,00	<input type="checkbox"/> Da € 50.001,00 a € 150.000,00	<input type="checkbox"/> Da € 2.500.001,00 a €5.000.000,00
<input type="checkbox"/> Da € 1.001,00 a € 5.000,00	<input type="checkbox"/> Da € 150.001,00 a € 250.000,00	<input type="checkbox"/> Oltre 5.000.000,00
<input type="checkbox"/> Da € 5.001,00 a € 10.000,00	<input type="checkbox"/> Da € 250.001,00 a € 500.000,00	<input type="checkbox"/> Indeterminato
<input type="checkbox"/> Da € 10.001,00 a € 25.000,00	<input type="checkbox"/> Da € 500.001,00 a € 1.500.000,00	<input type="checkbox"/> Obbligatoria/Demandata –Spese avvio +1° inc. €273,28
<input type="checkbox"/> Da € 25.001,00 a € 50.000,00	<input type="checkbox"/> Da € 1.500.000,1 a € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> Volontaria/Contrattuale –Spese avvio +1° inc. €341,60

D DATI FATTURAZIONE CORRISPONDENTI A CHI EFFETTUA IL PAGAMENTO

Nominativo _____ Indirizzo/Sede _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ C.F. _____ P.IVA _____ email _____

Reg. dei minimi o forfettario / Reg. ordinario - Cod. Destinatario SDI _____ / Reg. Split Payment

PEC _____

E' previsto un credito d'imposta (bonus fiscale per la parte):

- In caso di esito positivo: **fino a € 600,00**
- In caso di esito negativo: **fino a € 300,00**

E INFORMAZIONI OPZIONALI

Sede operativa di _____ Eventuale nomina del mediatore (ex art. 22 comma 1 lett. d) _____

Presenza Partecipazione da remoto (ex art. 8 bis D. Lgs 28/2010) Servizio di firma digitale (SPID) **€10,00**

Si informa che, con D.lgs. n. 149 del 2022 a partire dal 30 giugno 2023 (art. 4 D.lgs. n. 28/2010), la competenza dell'organismo è derogabile su accordo delle parti.

F ALLEGATI

Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. Documenti riservati al SOLO mediatore:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo A1+ in caso di più parti istanti | <input type="checkbox"/> Provvedimento del giudice |
| <input type="checkbox"/> Modulo A2+ in caso di più parti convocate | <input type="checkbox"/> Mandato ad hoc a conciliare |
| <input type="checkbox"/> Memorie | <input type="checkbox"/> Copia del contratto tra le parti |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e spese di mediazione di Conciliaconsumatori disponibili sul sito www.conciliaconsumatori.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente agli indirizzi PEC e/o e-mail forniti.

Dichiara di essere consapevole che è possibile provvedere autonomamente all'invio delle notifiche e in caso di notifiche urgenti che possono comportare il rischio di prescrizioni/decadenze non si potrà ritenere responsabile Conciliaconsumatori Srl.

Dichiara di essere consapevole di quanto previsto dall'art. 8, d.lgs. 28/2010 comma 4 (Le persone fisiche partecipano personalmente alla procedura di mediazione. In presenza di giustificati motivi, possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia. I soggetti diversi dalle persone fisiche partecipano alla procedura di mediazione avvalendosi di rappresentati o delegati a conoscenza dei fatti e muniti dei poteri necessari per la composizione della controversia.)

L'Organismo si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato e al personale amministrativo di Conciliaconsumatori, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "*riservati al solo mediatore*", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Conciliaconsumatori. L'interessato dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i., come da allegata informativa privacy e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____

Firma _____

PAGAMENTI

Sono dovuti e versati a titolo di SPESE DI AVVIO e di PRIMO INCONTRO i seguenti importi:

Mediazione Obbligatoria o Demandata dal Giudice (Già ridotte di 1/5 art. 30 comma 4 D.M. 150/2023)

- € 97,60 (iva inclusa) per liti di valore sino a € 1.000,00;
- € 190,32(iva inclusa) per liti di valore superiore a € 1.000 e sino a € 50.000;
- € 273,28(iva inclusa) per liti di valore superiore a € 50.000 e indeterminato.

Mediazione Volontaria e Contrattuale

- € 122,00 (iva inclusa) per liti di valore sino a € 1.000,00;
- € 237,90 (iva inclusa) per liti di valore superiore a € 1.000 e sino a € 50.000;
- € 341,60 (iva inclusa) per liti di valore superiore a € 50.000 e indeterminato.

La parte istante dovrà versare le spese vive di gestione pratica:

€ 16,00 (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare a mezzo raccomandata 1;

€ 5,00 (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare mezzo PEC;

€ 25,00 (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare mezzo raccomandata internazionale;

€ 10,00 (iva inclusa) per usufruire del servizio di firma digitale qualificata (SPID)

Allegare disposizione dell'avvenuto pagamento.

N.B. Il procedimento è sospeso in mancanza di regolare versamento.

Modalità di pagamento:

- **Bonifico Bancario intestato a Conciliaconsumatori srl - IBAN: IT 49 A 07066 76600 000000105890 - BCC Magna Grecia Soc. Coop.**

- **Vaglia Postale intestato a Conciliaconsumatori srl - Via Fravita n.8 - 84044 - Albanella (Sa)**

G SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE

Istanza depositata in data _____ alle ore _____ Modalità di deposito _____

Note _____

MODULO A1+ : ALTRE PARTI ISTANTI

1) Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

2) Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

3) Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

MODULO A2+ : ALTRE PARTI INVITATE

1) Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

2) Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____

3) Nome e Cognome o Denominazione _____

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. _____ Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. _____

P.Iva _____ Email _____

PEC _____ Cell. _____

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

P.Iva _____ con studio in _____ Prov. _____ alla via _____

PEC _____

Email _____ Cell. _____ Tel. _____