

ISTANZA DI MEDIAZIONE

in materia civile/commerciale/Internazionale su diritti disponibili
all'Organismo di mediazione MEDIA CONCIL S.r.l.

Riservato alla Segreteria

Prot. n. _____ / _____

data _____

PARTE ISTANTE

Cognome/Nome/ragione sociale	
Residente/sede sociale	
Via/piazza N. civico	
Telefono/Fax/cellulare	
E-mail o posta pec	
Codice fiscale/P.Iva	

Legale rappresentante (compilare solo se il richiedente è società o altro soggetto giuridico)

Cognome e Nome	
Residente in	
Via/piazza n.civico	
Telefono/Fax/cellulare	
E-mail o posta pec	
P. Iva/Codice fiscale	

Assistito da

Cognome/Nome	
Residente in	
Via/piazza n. civico	
Telefono/Fax/cellulare	
E-mail/ pec	
P. Iva/Codice fiscale	
Procura notarile <input type="checkbox"/> Delega <input type="checkbox"/>	

Altre parti istanti n. _____ (Compilare ed allegare Mod. A.1)

CHIE DE

- come condizione di procedibilità come clausola contrattuale
 come da disposizione del Giudice volontaria

di avviare il procedimento di mediazione ex D.LGS n28/2010 e successive modifiche nei Confronti di:

PARTE CONVENUTA

Cognome/Nome/rag. sociale	
Residente / sede sociale	
Via/piazza N. civico	
Telefono/Fax/ cellulare	
E-mail o posta pec	
P.Iva/Codice fiscale	

Legale rappresentante (compilare solo se il richiedente è società o altro soggetto giuridico)

Cognome e Nome	
Tel/Cellulare	
P.Iva/Codice fiscale	

Assistito da

Cognome/Nome	
Residente in	
Via/piazza n.civico	
Telefono/Fax/cellulare	
E-mail/ pec	

Altre parti convenute n. _____ (Compilare ed allegare Mod. A.1)

Oggetto della Controversia:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Diritti reali |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Contratti bancari, assicurativi, finanziari | <input type="checkbox"/> Rete |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Società di persone |
| <input type="checkbox"/> Franchising | <input type="checkbox"/> Associazione in partecipazione | <input type="checkbox"/> Consorzio |
| <input type="checkbox"/> Diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità | | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria | | |
| <input type="checkbox"/> Altro oggetto | | |

Ragione della Pretesa:

VALORE DELLA CONTROVERSA:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> fino a Euro 1.000 | <input type="checkbox"/> da Euro 1.001 a Euro 5.000 | <input type="checkbox"/> da Euro 5.001 a Euro 10.000 |
| <input type="checkbox"/> da Euro 10.001 a Euro 25.000 | <input type="checkbox"/> da Euro 25.001 a Euro 50.000 | <input type="checkbox"/> da Euro 50.001 a Euro 250.000 |
| <input type="checkbox"/> da Euro 250.001 a Euro 500.000 | <input type="checkbox"/> da Euro 500.001 a Euro 2.500.000 | <input type="checkbox"/> da Euro 2.500.001 a Euro 5.000.000 |
| <input type="checkbox"/> oltre Euro 5.000.000 | | |

Valore dichiarato: _____

Ai fini della determinazione delle indennità di primo incontro, da versare contestualmente al deposito dell'istanza, si dichiara che la controversia rientra in uno dei seguenti scaglioni (barrare lo scaglione)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> da € 0 a € 1.000 - € 97,60 | <input type="checkbox"/> da € 1.001 a 50.000 - € 190,32 | <input type="checkbox"/> oltre € 50.001 - € 273,28 |
|---|---|--|

CAMERA DI MEDIAZIONE:

Chiede che l'incontro abbia luogo presso la sede di

- MODICA (RG)** - Via Caitina n.1
- PACHINO (SR)** - Via F.lli Bandiera n. 82
- RAGUSA (RG)** -
- CATANIA (CT)** -

L'istanza di mediazione è stata depositata da _____

in data _____, alle ore _____, presso la Camera di _____.

Per tutto quanto ivi non riportato nella presente istanza di mediazione, si fa riferimento al regolamento di procedura della Media Concil S.r.l., disponibile sul sito internet www.mediaconcilsrl.it.

Il sottoscritto dichiara espressamente di aver preso visione del regolamento di procedura.

Luogo e data : _____

Firma _____

Alla presente si allegano¹:

- “Mod. A.1 – altre parti”**
- copia di avvenuto pagamento**
- Altro:** _____

¹ In caso di invio con Racc. A/R o per PEC, allegare copia di valido documento di identità personale e dell'avvenuto pagamento delle spese di avvio