

DOMANDA DI MEDIAZIONE

alla sede di **Conegliano** **Sacile**

[Da depositare o inviare (per racc. A/R, fax o posta elettronica) presso la sede dell' "Istituto Veneto di Mediazione e Conciliazione"]

Competenza territoriale ex art. 4 del dl 28/2010, come modificato dalla legge 98/2013: **TRIBUNALE DI**

PARTE ISTANTE ^[1]										
Persona fisica:										
Cognome					Nome					
Data di nascita			Luogo di nascita				Prov			
Codice fiscale										
Società:										
Ragione sociale										
Codice fiscale										
Legale rappresentante: ^[2]										
Cognome					Nome					
Data di nascita			Luogo di nascita				Prov			
Codice fiscale										
Residenza / sede:										
Via							N°			
Città					Prov			CAP		
Recapiti:										
Telefono			Fax			Cellulare				
Posta elettronica										
Pec/Codice SDI										
Assistito dall'Avvocato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										
Cognome					Nome					
Studio in:										
Via							N°			
Città					Prov			CAP		
Recapiti:										
Telefono			Fax			Cellulare				
Posta elettronica										

PEC	
-----	--

CHIEDE/CHIEDONO

di avviare una procedura di mediazione, ai sensi del D.lgs. 28/2010 e successive modifiche ed integrazioni

come condizione di procedibilità in materia di:

<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> Contratti assicurativi
<input type="checkbox"/> Diritti reali	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Contratti bancari
<input type="checkbox"/> Divisione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Contratti finanziari
<input type="checkbox"/> Successione ereditaria	<input type="checkbox"/> Patti di famiglia	<input type="checkbox"/> Associazione in partecipazione
<input type="checkbox"/> Franchising	<input type="checkbox"/> Consorzio	<input type="checkbox"/> Subfornitura
<input type="checkbox"/> Opera	<input type="checkbox"/> Rete	<input type="checkbox"/> Somministrazione
<input type="checkbox"/> Società di persone	<input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria	
<input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità		

volontaria come invito del giudice R.G. n. come da clausola contrattuale

PARTE CHIAMATA ^[3]						
Persona fisica:						
Cognome				Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita			Prov	
Codice fiscale						
Società:						
Ragione sociale						
Codice fiscale						
Residenza / sede:						
Via					N°	
Città			Prov		CAP	
Recapiti:						
Telefono		Fax		Cellulare		
Posta elettronica						

allo scopo di risolvere la controversia specificata nel seguente allegato "A",

il cui valore, dalla parte istante, dichiarato di Euro

NOTE:
 [1] Nel caso in cui i richiedenti siano più di uno, compilare ed allegare alla presente domanda l'apposito modulo intitolato "Eventuali altre parti richiedenti interessate alla procedura".
 [2] Da compilare qualora la parte sia minore, interdetto, inabilitato o soggetto ad amministrazione di sostegno e per il rappresentante della società. Nelle ipotesi di minore soggetto a tutela, di interdizione, di inabilitazione o di amministrazione di sostegno allegare alla presente domanda:
 - copia conforme del decreto di nomina del rappresentante/assistente da parte del Giudice Tutelare, (allegato "E")
 - copia conforme del decreto autorizzativo emanato, ai sensi di legge, dalla medesima autorità competente (allegato "E").
 Nell'ipotesi di società allegare visura camerale aggiornata (allegato "B").
 [3] Nel caso in cui i richiedenti siano più di uno, compilare ed allegare alla presente domanda l'apposito modulo intitolato "Eventuali altre parti richiedenti interessate alla procedura". L'organismo non risponde di eventuali dati inesatti

sulle generalità e recapiti della parte convocata, per i quali l'istante si assume ogni obbligo in merito all'esattezza e completezza dei dati indicati. Nell'ipotesi in cui eventuali inesattezze e/o errori della parte richiedente dovessero comportare il rinnovo dell'invio della domanda alla controparte, la parte richiedente sarà tenuta a corrispondere il rimborso delle eventuali ulteriori spese necessarie. Le spese necessarie per invitare le parti a partecipare alla procedura non sono ricomprese nelle spese di avvio e devono essere separatamente corrisposte all'organismo.

in quanto (indicare sinteticamente il/i criterio/i secondo il quale/i il valore è stato determinato):

Nel conferire il seguente incarico il/la sottoscritto/a

DICHIARA/DICHIARANO espressamente di:

1. conoscere ed accettare il Regolamento dell'“Istituto Veneto di Mediazione e Conciliazione” e le relative Tabelle delle indennità;
2. chiedere all'“Istituto Veneto di Mediazione e Conciliazione” di comunicare alle altre parti coinvolte nella procedura i dati forniti nella presente domanda di mediazione, ad eccezione di quelli che l'interessato abbia espressamente indicato “riservati al solo mediatore”;
3. esonerare l'Organismo dalla responsabilità derivante da eventuali inesattezze sulle generalità e i recapiti delle comunicazioni da effettuare alle parti coinvolte;
4. richiedere l'invio delle comunicazioni indirizzate all'istante:
 - direttamente al difensore legale
 - alla parte al seguente indirizzo _____
5. richiedere di far pervenire le comunicazioni alla/e controparte/i a mezzo:
 - Raccomandata A/R
 - PEC

ai recapiti indicati nella presente domanda.

Indicazione del soggetto a cui intestare la fattura (solo in caso di più istanti):

(Si ricorda che la fattura non può essere emessa a nome del difensore)

Codice destinatario o PEC per intestazione fattura:

Luogo e data,

Firme

Si allegano, ad integrazione e completamento della domanda di mediazione:

- "A": Descrizione dell'oggetto della pretesa, delle ragioni ad essa sottostanti e delle conseguenti richieste;
- "B": Copia del documento d'identità del/i richiedente/i e, se ad agire è una società, della visura camerale aggiornata;
- "C": Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali;
- "D": Ricevuta del pagamento delle spese di avvio e di mediazione del procedimento;
- "E": altri documenti eventualmente necessari (a titolo esemplificativo: decreto di nomina del giudice tutelare, decreto autorizzativo ecc.).

[Sezione riservata all'Organismo]

Domanda n. _____ di cronologico - Depositata in data _____

Protocollo n. _____ del _____

Visto del Responsabile _____
