

Non compilare: riservato all'Organismo

PROCEDIMENTO N _____ / DEPOSITATO IL _____	TIMBRO E FIRMA DI RICEZIONE
NELLA SEDE DI _____	

Fine parte riservata all'Organismo

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail/Pec _____

Codice destinatario¹ _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

- in proprio**
- quale titolare o legale rappresentante**² **di**

Nome e cognome o Denominazione o Ragione sociale _____

Residente /sede in _____ prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail/Pec _____

Codice destinatario¹ _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Rappresentato/assistito da³ : **Avvocato con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome _____

¹ Per emettere ed inviare le fatture elettroniche ai titolari di P.IVA accreditati presso il Sistema di Interscambio

² Nel caso di società, associazione, condominio ecc. è necessario allegare copia dei relativi atti di conferimento dei poteri. Per i soggetti iscritti nel registro delle imprese è sufficiente allegare una visura camerale aggiornata.

Nel caso in cui l'istante agisca in qualità di genitore, tutore, amministratore di sostegno, curatore del rappresentato, occorre inserire i dati del soggetto rappresentato e, se esistente, allegare copia dell'atto di conferimento dei poteri.

domicilio/sede/studio in _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ cellulare _____
e-mail/Pec _____

Con n. _____ altre parti istanti come indicato nell'allegato modulo **ALTRE PARTI Istanti**⁴

CHIEDE

A INMEDIAZIONE SRL l'avvio di una procedura di mediazione (barrare una dell'opzioni)

- obbligatoria, nelle materie previste dall'art. 5 comma 1 D. Lgs. 28/2010**
 su invito del giudice **da clausola contrattuale** **volontaria in altre materie**

Giudice territorialmente competente: _____

NEI CONFRONTI DI (persona fisica o giuridica)

Nome e cognome / Denominazione / Ragione sociale _____

Residente /sede in _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ cellulare _____
e-mail/Pec _____

Codice Fiscale / P.IVA _____

(eventuale) E Altre n. _____ parti convenute come indicato nell'allegato modulo **ALTRE PARTI CONVENUTE**⁵

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE⁶: _____

³ Le parti devono partecipare all'incontro di mediazione PERSONALMENTE o, in casi eccezionali e per gravi motivi, mediante un proprio rappresentante munito dei necessari poteri, ed in **ogni caso assistite da un avvocato.**

⁴ Indicare il numero di parti istanti nel caso in cui vi siano più parti che chiedono la mediazione; in questo caso, per ogni altra parte istante, sarà necessario compilare un MODULO ALTRE PARTI Istanti

⁵ Indicare il numero di parti convenute nel caso in cui vi siano più parti chiamate in mediazione; in questo caso, per ogni altra parte convenuta, sarà necessario compilare un MODULO ALTRE PARTI CONVENUTE

⁶ Ad es. per la parte convenuta indicare, se esistente e conosciuto, i dati del rappresentante legale, dell'avvocato, ecc.

DICHIARA DI PAGARE⁷ (barrare l'opzione corrispondente):

- 1) Spese di Avvio e le spese di mediazione per il Primo Incontro per mediazioni di **valore fino a € 1.000,00 ed indeterminabile basso**,
- € 97,60 (IVA compresa) Mediazioni cosiddette **Obbligatorie** ex art 5 D.Lgs 28/2010 e Demandate dal Giudice
 - € 122,00 (IVA compresa) Mediazioni cosiddette **Volontarie**
- 2) Spese di Avvio e le spese di mediazione per il Primo Incontro per mediazioni di **valore da € 1.001 ad € 50.000,00 ed indeterminabile medio**,
- € 190,32 (IVA compresa) Mediazioni cosiddette **Obbligatorie** ex art 5 D.Lgs 28/2010 e Demandate dal Giudice
 - € 237,90 (IVA compresa) Mediazioni cosiddette **Volontarie**
- 3) Spese di Avvio e le spese di mediazione per il Primo Incontro per mediazioni di **valore da € 50.001,00 ed indeterminabile alto**,
- € 273,28 (IVA compresa) Mediazioni cosiddette **Obbligatorie** ex art 5 D.Lgs 28/2010 e Demandate dal Giudice
 - € 341,60 (IVA compresa) Mediazioni cosiddette **Volontarie**

4) Spese Postali

- oltre ad € 10,50⁸** (IVA compresa) per ogni lettera raccomandata che verrà inviata a ciascuna parte chiamata a copertura delle spese di comunicazione a mezzo posta

3

SI IMPEGNA a pagare, nei casi previsti, **l'integrazione delle spese di mediazione in base alle norme di legge applicabili (D.Lgs 28/2010 e DM 150/2023) e le eventuali spese vive** come, a titolo di esempio, ulteriori spese postali che dovessero essere a carico della Parte o le spese per lo svolgimento online della mediazione.

I pagamenti verranno effettuati con la seguente modalità (barrare l'opzione corrispondente):

- Su C/C intestato a In Mediazione s.r.l. IBAN IT 50M0707503005000000739859
 - pagamento in contanti (per importi fino a € 2.999,00)
 - mediante POS (solo presso sede di Perugia) assegno bancario/postale/circolare
- (eventuale) le **ALTRE PARTI ISTANTI⁹** di seguito indicate _____

⁷Gli importi dovuti (spese di avvio/adesione e le spese di mediazione per il primo incontro) sono inderogabili a pena di cancellazione dell'organismo dal registro degli organismi (D.M. 150/2023 - art. 36 commi 1 lett c)

⁸ l'importo è determinato in base al prezzo stabilito da Poste Italiane Spa per l'invio di raccomandate A/R ordinarie di peso tra gr 50 e 100 a cui viene aggiunto l'importo dell'iva. In caso di buste di peso maggiore, di richiesta di invio urgente o all'estero verrà richiesto un maggior rimborso in funzione dei prezzi applicati da Poste Italiane Spa

⁹ Indicare nome cognome /denominazione dell'altra/e Parte/i Istante/i che rappresenta/no lo stesso centro d'interesse.

RAPPRESENTANO UNICO CENTRO D'INTERESSE CON IL SOTTOSCRITTO

In tal caso **CHIEDE** che le **SPESE** di mediazione **siano poste a carico:**

esclusivo del sottoscritto **delle PARTI ISTANTI** di seguito indicate¹⁰

poste a carico di (eventuale se diverso da istante/i):

Nome e cognome o Denominazione o Ragione sociale _____

Residente /sede in _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail/Pec _____ **Codice destinatario**¹¹ _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

4

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA (obbligatorio)¹² : _____

(eventuale) **e chiede che il mediatore formuli comunque la proposta anche nel caso di mancata adesione della controparte**

¹⁰ Indicare nome cognome/denominazione delle parti istanti che si ripartiscono le spese del comune centro d'interesse.

¹¹ Per emettere ed inviare le fatture elettroniche ai titolari di P.IVA accreditati presso il Sistema di Interscambio

¹² In base all'art. 29 D.M. 150/2023 è obbligatorio indicare il valore in conformità agli artt da 10 a 15 CPC. Quando tale indicazione non è possibile è necessario indicare le ragioni che ne rendono indeterminabile il valore, in tal caso allegare la relativa nota esplicativa alla presente domanda di mediazione.

RAGIONI DELLA PRETESA

INDICAZIONE DEL MEDIATORE dell'elenco di INMEDIAZIONE ADR (eventuale)

- Non ho alcuna preferenza Indico di mia preferenza il/i seguente/i Mediatore/i :

- Insieme con la controparte abbiamo scelto il/i seguente/i Mediatore/i :

MODALITÀ e LUOGO PREFERITO ove svolgere la mediazione (eventuale)

- Sede competente dell'Organismo On Line ¹³

- Altra sede ¹⁴ _____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare solo le voci che interessano):

- Copia di un documento di identità in corso di validità (per ogni parte istante);
- Ricevuta del versamento delle spese di avvio;
- N. _____ modelli in caso di altre parti istanti;
- N. _____ modelli in caso di altre parti convenute;

13 La mediazione può essere svolta con collegamento telematico. In tal caso dovranno essere corrisposti gli importi relativi alle spese vive sostenute dall'Organismo per la gestione informatica e apposizione delle firme digitali. Tali importi andranno ripartiti tra le Parti che parteciperanno in modalità telematica e verranno preventivamente comunicati dalla Segreteria amministrativa

14 Con l'accordo delle parti la mediazione può essere svolta in un luogo diverso dalla sede dell'organismo ricadente nel circondario del Tribunale territorialmente competente. In tal caso ogni eventuale spesa conseguente (come, ad esempio, spese di trasferta, costo dei locali ecc.) resta a carico della/e parte/i.

- Visura camerale aggiornata (*in caso di società*), atto costitutivo o statuto (*in caso di ente non iscritto al registro delle imprese*), o altro atto dal quale risulti il conferimento dei poteri al legale rappresentante;
- N. _____ Procure;
- Copia provvedimento del Giudice¹⁵ ;
- Copia atto/contratto/statuto contenente la clausola di mediazione;
- N. _____ documenti necessari ai fini della comprensione della controversia (con l'indicazione dei documenti che si intendano riservare alla conoscenza del solo mediatore; la mancata indicazione della dicitura **“riservato”** farà sì che tali documenti possano essere visionati anche dalla/e altra/e parte/i);

Descrizione della documentazione allegata (facoltativo) _____

- Altro _____
-
-
-

6

CHIEDE

di ricevere le comunicazioni afferenti la presente istanza con le seguenti modalità:

- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
- a mezzo servizio postale all'indirizzo comunicato; (in tal caso verrà richiesto il rimborso delle spese postali sostenute per la comunicazione)
- direttamente al domicilio eletto con la procura conferita (in caso di comunicazione a mezzo servizio postale verrà richiesto il rimborso delle spese postali sostenute per la comunicazione)

DICHIARA

- 1) di avere letto con attenzione il presente modulo ed il Regolamento di INMEDIAZIONE SRL disponibile presso l'Organismo e sul sito www.inmediazione.it e di accettarne senza alcuna riserva il contenuto.
- 2) di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione

¹⁵ Nel caso di mediazione demandata dal Giudice, o nel caso in cui l'istante abbia un tutore, un amministratore di sostegno, un curatore.

- 3) di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi; conseguentemente esonera espressamente INMEDIAZIONE SRL ed il Mediatore designato da ogni responsabilità connessa alla mancata correttezza dei dati forniti.
- 4) di dare il consenso alla presenza in mediazione dei tirocinanti mediatori.

Luogo e data

Firma
(della parte o del rappresentante munito degli appositi poteri)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- 1) dichiara di avere letto con attenzione l'informativa sulla Privacy, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, disponibile presso l'Organismo di Mediazione e sul sito www.inmediazione.it.
- 2) dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di dar seguito alle richieste, e dichiara di essere informato dei diritti a Lui conferiti.
- 3) dichiara di sapere che Titolare del trattamento è In Mediazione S.r.l. Iscritta nel Registro degli Organismi di Mediazione al numero 911.
- 4) dichiara di sapere che può esercitare i propri diritti con richiesta scritta con lettera raccomandata inviata all'indirizzo postale della sede legale di In Mediazione S.r.l., P.za IV Novembre 36, 06123 Perugia o all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) inmediazione.privacy@pec.it
- 5) dichiara di essere consapevole che il trattamento dei propri dati da parte di In Mediazione srl per le finalità istituzionali connesse alla presente istanza di mediazione è obbligatorio (punti 1A, 1B, 1C e 1D dell'informativa Privacy).
- 6) consapevole che i propri dati non saranno oggetto di diffusione, cioè diffusi a soggetti indeterminati, né di comunicazione salvo quanto previsto nei punti 1A, 1B, 1C e 1D dell'informativa Privacy:
 Acconsente / Non acconsente al trattamento dei propri dati da parte di In Mediazione srl per le finalità connesse o strumentali all'attività dell'Organismo In Mediazione srl come ad esempio fornirle informazioni, (punti 1E dell'informativa Privacy).

Luogo e data

Firma
(della parte o del rappresentante munito degli appositi poteri)