

Istanza di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010

645 srl Organismo di Mediazione
Iscritto al n.341 del Registro degli Organismi
deputati a gestire tentativi di conciliazione
a norma dell'art.38 del Dlgs.17/1/2003 n.5

Parte Istante A1

Natura giuridica*(1) _____ Altre parti nr _____ allegare modulo A1
Nominativo*(2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo /Sede* _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail*(3) _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante(4) _____ Cell.*(3) _____ Fax* _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

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.

Parte convocata A2

Natura giuridica*(1) _____ Altre parti nr. _____ allegare il modulo A2
Nominativo*(2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo/Sede*(5) _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante(4) _____ Cell.* _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva* _____

Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov* _____

E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio _____ Cell.* _____ Fax* _____

Dati della Mediazione B1

Avvio per*: Condizione di procedibilità Volontarietà Invito del giudice

Clausola contrattuale

Oggetto della controversia*(6) _____

Indicare brevemente le ragioni della
pretesa*(7) _____

Valore indicativo della controversia*(ai soli fini della determinazione della indennità)€. _____

*Informazioni obbligatorie. (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc. (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di un contatto. (5) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui la 645 srl invierà le comunicazioni. (6) Materia del contenzioso. (7) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente.

Informazioni opzionali C1

Richiesta di svolgimento della procedura di mediazione in una città diversa da quella della sede legale o delle sedi secondarie di 645 srl.

Indicare Comune _____ Prov. _____ Indirizzo _____ n. _____ Cap _____

Dati per la fatturazione D1

Da compilare se diversi dai dati indicati come parte ISTANTE

Intestatario _____ Città _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Cap _____ C.F. _____

P.Iva _____ E-Mail _____

Allegati E1

Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti RISERVATI

- Modulo A1
- Modulo A2
- Memorie
- Provvedimento del giudice
- Mandato a conciliare
- Copia del contratto tra le parti
- Altro _____

Il sottoscritto prende atto del proprio interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art.8, comma 1, del D.Lgs.28/2010.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità disponibili sul sito www.imesiatoricivili.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 ai numeri di fax, cellulare(sms) ed email forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

La 645 srl 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, al Case Manager e al personale amministrativo di 645 srl, 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 645 srl. Eventuali richieste ex artt.7,8,9,10 del D.Lgs..196/03 dovranno essere inoltrate, anche a mezzo mail a nadia1471@gmail.com

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Da compilare solo nel caso di più parti istanti

(A1+)

Natura giuridica*(1) _____ Altre parti nr _____ allegare modulo A1

Nominativo*(2) _____ Città* _____ P.Iva _____

Indirizzo /Sede* _____ C.F.* _____ Prov* _____

E-Mail*(3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Rappresentante(4) _____ Cell.*(3) _____ Fax* _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____

Indirizzo* _____ C.F* _____ Prov* _____

E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

(A1+)

Natura giuridica*(1) _____ Altre parti nr _____ allegare modulo A1

Nominativo*(2) _____ Città* _____ P.Iva _____

Indirizzo /Sede* _____ C.F.* _____ Prov* _____

E-Mail*(3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Rappresentante(4) _____ Cell.*(3) _____ Fax* _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____

Indirizzo* _____ C.F* _____ Prov* _____

E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Da compilare solo nel caso di più parti convocate

(A2+)

Natura giuridica*(1) _____ Altre parti nr _____ allegare modulo A1
Nominativo*(2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo /Sede* _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail*(3) _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante(4) _____ Cell.*(3) _____ Fax* _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

(A2+)

Natura giuridica*(1) _____ Altre parti nr _____ allegare modulo A1
Nominativo*(2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo /Sede* _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail*(3) _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante(4) _____ Cell.*(3) _____ Fax* _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov* _____
E-Mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____