

**Associazione Immediata - ADR  
Organismo di mediazione**

*Iscritta al n.49 del Registro degli Organismi di mediazione del Ministero della Giustizia per gestire dei tentativi di mediazione finalizzati alla conciliazione*

Spett.le  
Associazione Immediata-Adr  
Sede di Palmi  
Via N. Pizi, 23 -  
Cap. 89015 – Palmi (RC)

- Inviato via e-mail all'indirizzo Pec: [immediata.adrpalmi@pec.it](mailto:immediata.adrpalmi@pec.it)
- Inviata per Raccomandata A/R Via N. Pizi, 23 – 89015 – Palmi (RC)
- Inviato al fax n. 0966.413348
- Depositato presso la Segreteria dell'Organismo di Mediazione, Via N. Pizi, 23 – 89015 Palmi

**Protocollo N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sede di Palmi**

**DOMANDA DI MEDIAZIONE ai sensi del D.lgs. n. 28/10**

La parte deve debitamente compilare e sottoscrivere il modulo ed allegarvi copia di documento d'identità in corso di validità.

I dati che sono obbligatori per avviare e svolgere la procedura sono: nome e cognome, luogo e data di nascita, recapito (provincia, indirizzo, numero civico, CAP), codice fiscale o partita IVA della parte istante e della controparte, oggetto della controversia, ragioni e valore della controversia.

**DATI DELLA PARTE ISTANTE**

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

Società/ente \_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

Dati del legale rappresentante p.t., in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare i poteri)  
\_\_\_\_\_ della Società/Ente \_\_\_\_\_:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Rappresentato da: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_,  
munito di apposita procura \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_.

Avvocato assistente della parte:

con rappresentanza

senza rappresentanza

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, indirizzi e recapiti  
di sede o studio: città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
iscritto all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ tessera n° \_\_\_\_\_

Supportato senza rappresentanza da:

consulente  rappresentante associazione di categoria;  altro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, indirizzi e recapiti  
di sede o studio: città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

\* Nel caso in cui vi fossero più parti istanti, utilizzare il modulo 1 A in allegato alla presente istanza di mediazione.

La parte istante dichiara di volere ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai suddetti indirizzi e recapiti

### **OGGETTO DELLA CONTROVERSIA**

La controversia ha ad oggetto :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

L'istante ritiene di avere diritto a:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

per le seguenti ragioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(qualora lo spazio sia insufficiente si può proseguire su un'altra pagina)

### **NATURA DELLA CONTROVERSIA**

La parte istante dichiara che la presente procedura di mediazione è:

- obbligatoria: in materia di cui all'art. 5, comma 1-bis, D.Lgs. n. 28/2010;
- obbligatoria: disposta dal Giudice ex art. 5, comma 2. D.Lgs. n. 28/2010;
- prevista da una clausola di contratto, atto costitutivo, o statuto;
- volontaria.

**VALORE DELLA CONTROVERSIA** per definire le spese del procedimento di mediazione:

- Il valore indicativo della controversia, individuato ai soli fini della determinazione delle indennità dovute all'organismo di mediazione, è pari a Euro \_\_\_\_\_ .
- Il valore della controversia è indeterminabile.

Si avverte che il valore della controversia deve essere determinato in base ai criteri di previsti dal codice di procedura civile. La disciplina dei criteri di determinazione delle indennità è contenuta all'art. 16 del D.M. n. 180/2010. In caso di valore indeterminato, indeterminabile o se vi sia notevole divergenza di stima tra le parti, l'organismo di mediazione decide il valore e lo comunica alle parti.

### **COMPETENZA TERRITORIALE**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.Lgs. 28/2010, la domanda di mediazione relativa alla presente controversia deve essere presentata presso una sede di un organismo di mediazione del luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia (ad esempio, nella circoscrizione del Tribunale nel quale un condominio è situato).

### **LA PARTE ISTANTE CHIEDE**

all'organismo di mediazione di avviare il procedimento di mediazione, di cui al D.Lgs n. 28/10, per tentare di risolvere la controversia precedentemente descritta,

### **NEI CONFRONTI DI**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_ / \_\_ / \_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

//

Società/ente \_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.  
Dati del legale rappresentante p.t., in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare i poteri)  
\_\_\_\_\_ della Società/Ente \_\_\_\_\_:

Rappresentato da: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ munito  
di apposita procura \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

Avvocato assistente della parte:

con rappresentanza

senza rappresentanza

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, indirizzi e recapiti  
di sede o studio: città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
iscritto all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ tessera n° \_\_\_\_\_

Supportato senza rappresentanza da:

consulente  rappresentante associazione di categoria;  altro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, indirizzi e recapiti  
di sede o studio: città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

\* Nel caso in cui vi fossero più parti invitate, utilizzare il modulo 1 B in allegato alla presente istanza di mediazione.

## LA PARTE ISTANTE

- chiede all'organismo di mediazione di designare il mediatore, di fissare la data per l'incontro delle parti, nonché di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai suddetti recapiti;
- dichiara di essere a conoscenza di poter comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla controparte, ai sensi di quanto previsto all'art. 8, 1° comma del D.Lgs. n. 28/10 ed, in particolare, al fine di conseguire gli effetti interruttivi di prescrizione e decadenza di cui all'art. 5, 6° comma;
- dichiara di conoscere e di accettare il "Regolamento della procedura di mediazione" e le "Tabelle delle Indennità" (tariffe) dell'organismo di mediazione, resi disponibili anche sul sito Internet: [www.Immediata-Adr.it](http://www.Immediata-Adr.it), che si intendono interamente richiamati alla presente domanda di mediazione.

## **DOCUMENTI**

La parte istante allega i seguenti documenti:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

Qualora la parte istante volesse mantenere riservati uno o più documenti, ponendoli all'attenzione del solo mediatore, deve indicarli in modo specifico qui di seguito:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

## **DATI DEL PAGAMENTO**

La parte istante allega ricevuta dell'avvenuto pagamento di Euro € 40,00 (+ IVA AL 22%) per diritti di segreteria (spese di avvio del procedimento), effettuato:

- a mezzo assegno;
- a mezzo bonifico bancario – IBAN: IT77E0335901600100000130115 - Banca Prossima Filiale di Milano, intestato a Immediata ADR – Causale: Istanza di Mediazione

## **DATI PER LA FATTURAZIONE**

La fattura relativa all'indennità sarà inviata esclusivamente via e-mail all'indirizzo di seguito specificato :

Intestatario \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, P.Iva \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_,

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo, il Regolamento di procedura della mediazione dell'organismo di mediazione e le Tabelle delle Indennità, di accettarne integralmente il contenuto. Il sottoscritto è consapevole che all'esito del primo incontro, di natura informativa, deve decidere insieme con la parte invitata se svolgere il procedimento di mediazione. Qualora le parti concordino tale passaggio procedurale, saranno dovute all'organismo anche le spese di mediazione, nella seguente misura:

- Almeno il 50% delle spese di mediazione entro l'inizio del procedimento di mediazione;
- Il saldo dell'intera indennità di mediazione entro il termine del procedimento.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso a ricevere tutte le comunicazioni della presente procedura:  al telefono  via e-mail  via fax  via posta  al domicilio eletto

La parte istante dichiara di essere a conoscenza di poter comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla parte, ai sensi di quanto previsto agli artt. 8, 1° comma e 5, 6° comma del D.Lgs. n. 28/10.

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La Parte istante

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI , ai sensi del D.LGS. 196/2003.**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Associazione Immediata-ADR, organismo di mediazione, per il servizio di mediazione fornito dall'organismo, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso organismo, limitatamente a quanto ritenuto necessario per organizzare il servizio, espletarlo, effettuare le relative comunicazioni, nonché per adempiere gli obblighi previsti dalla legge. 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 attraverso l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla procedura e svolgere le relative comunicazioni. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, a eventuali suoi assistenti, ai responsabili della gestione dell'organismo e della procedura, al personale amministrativo dell'organismo. 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 dall'organismo di mediazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "Informativa sulla privacy" riportata nel sito [www.Immedita-Adr.it](http://www.Immedita-Adr.it), di quanto previsto dall'art. 13 e ss., D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto, in relazione al trattamento dei dati, in relazione al quale esprime formale consenso. Eventuali richieste formulate dal sottoscritto/a ai sensi degli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a: Immediata-Adr, Via della Giuliana 50, cap 00195, o al fax n. 06.37512039, o via e-mail [immediata-adr@pec.it](mailto:immediata-adr@pec.it) .

La Parte istante autorizza il trattamento dei propri dati personali

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA dell'Associazione Immediata-ADR – Sede di Palmi:**

Domanda N. \_\_\_\_\_ Depositata in data \_\_\_\_\_

La presente istanza si compone di nr \_\_\_\_\_ pagine comprese le eventuali memorie ed allegati.

Responsabile della segreteria

\_\_\_\_\_