



### 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  
ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
IMMEDIATA -ADR  
Sede di Reggio Calabria  
Via Possidonea 46 B  
Cap. 89125 Reggio Calabria

- Inviato via Pec all'indirizzo [immediata-adr.rc@pecaruba.it](mailto:immediata-adr.rc@pecaruba.it)
- Inviata per Raccomandata A/R
- Inviato al fax n. 0965/375067
- Depositato presso la Segreteria dell'Organismo di Mediazione

Protocollo N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sede di Reggio Calabria

#### Modulo

#### DOMANDA DI MEDIAZIONE ai sensi del D.lgs. n. 28/10 e s.m.

La parte deve debitamente compilare e sottoscrivere il modulo ed allegarvi copia di documento d'identità in corso di validità. Il modulo può essere depositato o inviato presso la segreteria della sede legale o di una sede secondaria dell'organismo di mediazione. I recapiti della sede legale sono: Roma, Via della Giuliana n. 50, Cap. 00195, e-mail: [immediata-adr@pec.it](mailto:immediata-adr@pec.it). I recapiti delle sedi secondarie sono indicati sul sito Internet: [www.immediata-adr.it](http://www.immediata-adr.it).

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 (*è obbligatoria l'assistenza dell'Avvocato per le materie per le quali è obbligatoria la procedura di mediazione*):

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, 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 e s.m., 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 \_\_\_\_\_:

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 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. 8, 2° 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% (o di € 80 + IVA qualora il valore della controversia fosse superiore a € 250.000,00) per diritti di segreteria (spese di avvio del procedimento), effettuato:

a mezzo bonifico bancario – **IBAN: IT33A0306909606100000130115 - Banca Intesa San Paolo – intestato a Immediata ADR - Causale: Istanza di Mediazione** Pro. Nr. \_\_\_\_\_

## **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 \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_, Codice Univoco \_\_\_\_\_

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 sin dal primo incontro, con la partecipazione della parte invitata, vi sarà l'effettiva apertura e conseguente svolgimento del procedimento di mediazione. Saranno pertanto dovute all'Organismo il pagamento delle spese di mediazione per lo svolgimento dell'incontro.

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° e 2° 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 nonché ai sensi e per gli effetti del Regolamento 679/2016 del**  
**Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 e s.m.**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Associazione Immediata-ADR 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, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione e la lettura dell'apposita "Informativa sulla privacy" riportata sul sito [www.immediata-adr.it](http://www.immediata-adr.it), di quanto previsto dall'art. 13 e ss., D.Lgs. 196/2003, nonché ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE 2016/679 con tutti i consequenziali diritti che derivano all'interessato in relazione al trattamento dei dati e per i quali esprime formale consenso. Eventuali richieste formulate dal sottoscritto dovranno essere inoltrate a: Immediata-Adr, Via della Giuliana n. 50, cap 00195, o al fax n. 06.37512039, o via Pec all'indirizzo [immediata-adr@pec.it](mailto:immediata-adr@pec.it). La Parte istante autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa privacy fornita dall'Ente nonché per l'esecuzione del servizio di mediazione richiesto nonché per gli adempimenti necessari di comunicazione, trattamento e conservazione dati.

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA dell' "Associazione Immediata-ADR" – sede di Reggio Calabria**

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

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

Responsabile della segreteria

\_\_\_\_\_