



**DOMANDA di MEDIAZIONE ex D.lgs 28/2010**

**- ISTANTE persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- ISTANTE persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- ISTANTE persona giuridica**

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Registro Imprese \_\_\_\_\_ ( ) REA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Se Avvocato, Foro di \_\_\_\_\_ studio in \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_



**CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:**

**- CONVOCATO persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- CONVOCATO persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- CONVOCATO persona giuridica**

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Registro Imprese \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) REA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Se Avvocato, Foro di \_\_\_\_\_ studio in \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_



**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA** (barrare una delle seguenti opzioni):

**MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ex art. 5 c. 1 D.Lgs 28/2010):**

- Condominio
- Successioni ereditarie
- Affitto di azienda
- Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria
- Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa, o con altro mezzo di pubblicità
- Associazione in partecipazione
- Rete
- Diritti reali
- Contratti assicurativi, bancari e finanziari
- Patti di famiglia
- Consorzio
- Somministrazione
- Divisione
- Comodato
- Locazione
- Franchising
- Opera
- Società di persone
- Subfornitura

**MEDIAZIONE VOLONTARIA**

**MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE (ex art. 5 quater D.Lgs 28/2010)**

**MEDIAZIONE PER ACCORDO PATTIZIO-CONTRATTUALE-STATUTARIO (ex art. 5 sexies D.Lgs 28/2010)**

**RAGIONI DELLA PRETESA (anche in allegato):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**VALORE INDICATIVO EURO:** \_\_\_\_\_

Suggerisce come mediatore il Dott.: \_\_\_\_\_



**DOCUMENTI ALLEGATI**

**All'istanza deve essere allegata: copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale**

procura speciale;  copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;

copia del contratto contenente la clausola conciliativa;  altro: \_\_\_\_\_

**Con sottoscrizione della presente ciascuno degli interessati espressamente dichiara: - di avere preso visione del Regolamento del presente Organismo, di accettarne il contenuto e le relative tariffe; - di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.**

**Privacy - D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto sottoscrive la presente quale espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della società "G.L. S.R.L." e conferma di aver ricevuto informativa sui seguenti punti:

- 1) i dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi connessi ai fini istituzionali della Società G.L. S.R.L. ovvero dipendenti da obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza;
- 2) i dati personali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa le attività promozionali e di formazione promosse dalla medesima società, anche con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie;
- 3) i dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti automatizzati, conservati per la durata prevista dal D.Lgs. 196/2003 e alla fine distrutti;
- 4) il conferimento dei dati è obbligatorio per beneficiare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego di consenso comporta l'impossibilità per la società G.L. Srl di erogare il servizio richiesto;
- 5) i dati personali non saranno diffusi presso terzi;
- 6) l'azienda interessata gode dei diritti assicurati dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003, che potranno essere esercitati, secondo l'art. 8 D.Lgs. 196/2003, mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento;
- 7) titolare e responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Organismo di Mediazione G.L. S.R.L. Unipersonale.

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Al momento della presentazione della domanda dovrà essere effettuato il versamento delle spese di avvio di € 39,04 (Iva inclusa) per le liti di valore sino ad € 1.000,00); di € 73,20 (Iva inclusa) per le liti di valore da € 1.001,00 a € 50.000,00); di € 107,36 (Iva inclusa) per le liti di valore superiore a euro 50.000,00 e per le cause di valore indeterminato.**

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ORGANISMO**

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

Sede \_\_\_\_\_

Ricevuta di avvenuto pagamento di € \_\_\_\_\_ effettuato mediante:

pagamento presso la segreteria di G. L. S.r.l.

bonifico bancario a "G. L. SRL" su Banca Agricola Popolare Ragusa:

**IBAN: IT 36 S 05036 26300 CC011 1112986**



**2° MODULO PLURALITA' DI PARTI**

**(N.B. Usare il presente modulo solo in caso di pluralità di parti indicando la casella corrispondente)**

**PARTI I S T A N T I**

**PARTI C O N V O C A T E**

**- persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- persona giuridica**

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Registro Imprese \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) REA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Se Avvocato, Foro di \_\_\_\_\_ studio in \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_



**2° MODULO PLURALITA' DI PARTI**

**(N.B. Usare il presente modulo solo in caso di pluralità di parti indicando la casella corrispondente)**

**PARTI I S T A N T I**

**PARTI C O N V O C A T E**

**- persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- persona fisica**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**- persona giuridica**

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Registro Imprese \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) REA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**ASSISTITO E/O RAPPRESENTATO DA:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Se Avvocato, Foro di \_\_\_\_\_ studio in \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_