

ISTANZA DI MEDIAZIONE

A1 - PARTE ISTANTE (in caso di più parti allegare il modello A1 per ciascuna parte istante)

Inserire numero totale parti istanti

Nome e cognome _____, nato _____

Il _____ Codice Fiscale _____, residente _____

Prov. _____ Via e n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ fax _____

PEC/email _____

documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____

il _____ scadenza _____ (allegare fotocopia del documento di identità)

in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale (**compilare solo nel caso in cui**

l'istanza sia presentata da una ditta individuale/società/ente) _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ sede in _____

_____ Prov. _____ Via e n. _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ fax _____

PEC/e-mail _____

RAPPRESENTANZA (non obbligatoria)

le parti partecipano all'incontro personalmente o mediante un proprio rappresentante munito dei poteri necessari

rappresentato da _____

(Munito di apposita procura come da modello allegato)

con studio/residente in _____

Prov. _____ Via e n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ fax _____

PEC/e-mail _____

assistito senza rappresentanza da: avvocato consulente funzionario associazione categoria altro

Nome e cognome _____ studio/residente a _____

Prov. _____ Via e n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ fax _____

PEC/e-mail _____

ai sensi del Decreto Legislativo 28/2010 e del Decreto Ministeriale 180/2010

CHIEDE L'AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

A2 - PARTE CONVENUTA (in caso di più parti allegare il modello A2 per ciascuna parte convenuta)

Inserire numero totale parti convenute

Della società/ente/ditta individuale/persona fisica _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ residenza/sede _____

_____ Prov. _____ Via e n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ PEC/e-mail _____

(in caso di domiciliazione presso un legale) presso Avv. _____

con studio in _____ Prov. _____ Via e n. _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ fax _____

PEC/e-mail _____

2° PARTE CONVENUTA società/ente/ditta individuale/persona fisica _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ residenza/sede _____

_____ Prov. _____ Via e n. _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ fax _____

PEC/e-mail _____

Compagnie Assicuratriche eventualmente coinvolte:

Controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica

Denominazione dell'impresa assicuratrice (se diversa dalla parte invitata alla mediazione) _____

_____ sede in _____

Numero Polizza _____ Numero Sinistro _____

Altre Controversie

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione)

_____ sede in _____

Numero Polizza _____ Numero Sinistro _____

L'istanza di mediazione viene depositata:

come condizione di procedibilità (specificare la materia):

condominio

Progetto impresa s.r.l.
Iscritto al n. 908 del registro degli Organismi di Conciliazione

- diritti reali
- divisione
- successioni ereditarie
- patti di famiglia
- locazione
- comodato
- affitto di aziende
- risarcimento danno derivante da circolazione di veicoli e natanti
- risarcimento danno da responsabilità medica
- risarcimento danno da diffamazione con il mezzo della stampa o altro mezzo di pubblicità
- contratti assicurativi
- contratti bancari e finanziari

oppure

- come richiesta volontaria in materia di _____
- a seguito di invito del giudice Dott._____, Sezione ____, Tribunale di _____, Ruolo Generale _____, prossima udienza _____, in materia di _____ (allegare il provvedimento del Giudice)
- a seguito di apposita clausola contenuta nel contratto/atto in materia di _____
- altro (in caso di controversia pendente presso il Tribunale, non delegata o demandata, indicare: Giudice, Sezione, Ruolo Generale, data udienza, indirizzo difensore) _____

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

RAGIONI DELLA PRETESA:

Progetto impresa s.r.l.
Iscritto al n. 908 del registro degli Organismi di Conciliazione

IL VALORE DELLA CONTROVERSIA, A NORMA DEL CODICE DI PROCEDURA CIVILE, E' DI EURO _____
(_____)

Ai sensi dell'art. 16 n. 8 del D.M. 180/2010 in caso di valore indeterminato, indeterminabile o vi sia una notevole divergenza tra le parti sulle stime, il valore di riferimento viene deciso da Progetto impresa e comunicato alle parti)

SEDE DI MEDIAZIONE GRADITA: _____

NOTE EVENTUALI :

Allegati :

Progetto impresa s.r.l.
Iscritto al n. 908 del registro degli Organismi di Conciliazione

- procura/delega per il procedimento di mediazione
 fotocopia di un valido documento di riconoscimento carta di identità patente di guida passaporto

Il sottoscritto, sotto la propria assoluta responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione del D. Lgs. 4 marzo 2010 n. 28, del regolamento di procedura e delle indennità di mediazione di progetto Impresa srl disponibili sul sito www.progettoimpresa.eu e di accettarne il contenuto;
- di assumere ogni responsabilità in merito all'esattezza ed alla veridicità dei dati riportati nel presente modulo, in particolare modo in merito all'individuazione dei soggetti che devono partecipare alla mediazione, con particolare riguardo al litisconsorzio necessario, all'esatta indicazione dei recapiti dei soggetti a cui inviare le comunicazioni ed alla forma ed al contenuto dell'atto di delega al proprio rappresentante o consulente;
- prende atto che progetto impresa srl declina ogni responsabilità su eventuali inesattezze o non veridicità dei dati riportati e per i danni derivanti, inclusi i danni diretti o indiretti, incidentali o consequenziali;
- di non aver presentato presso altro Organismo di Mediazione analoga domanda relativa alla stessa controversia;
- di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti il procedimento di mediazione ai numeri di fax, e-mail e pec sopra indicati;
- di essere a conoscenza che il credito di imposta eventualmente spettante, pari alle somme versate al netto dell'iva, spetta unicamente alla parte in mediazione alla quale viene rilasciata la fattura;
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle indennità di mediazione costituisce giusta causa di recesso per l'Organismo;
- di essere a conoscenza che la presente istanza e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione dell'Organismo, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente eventuali variazioni dei dati comunicati;
- di essere a conoscenza che Progetto impresa srl non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza di cui all'art. 5 comma 6 del D. Lgs 4 marzo 2010 n. 28 e che, nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda di mediazione.

Il sottoscritto chiede di ricevere le comunicazioni inerenti il Procedimento di Mediazione sopra indicato tramite:

- Pec (posta elettronica certificata) _____
 Fax _____ Email _____
 Posta: Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Via e n. _____

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a Progetto impresa srl, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione, e dichiara di essere informato, anche attraverso la consultazione dell'apposita informativa riportata sul sito www.progettoimpresa.eu previsto dall'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'articolo 7 del medesimo decreto legislativo, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è Progetto impresa srl, rappresentato dal Responsabile dell'Organismo delegato al trattamento dei dati..

Firma

Data _____

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELL'ISTANZA:

- 1) a mezzo fax al numero 0818504104
- 2) a mezzo lettera raccomandata all'indirizzo: Via Paolo VI n. 35 84018 Scafati (Sa)
- 3) a mezzo Pec (posta elettronica certificata): progettoimpresasrl@arubapec.it
- 4)

A corredo della stessa domanda di avvio della procedura, la parte istante allega i seguenti documenti, autorizzandone/non autorizzandone la comunicazione, anche mediante rilascio di copie:(la parte istante può allegare ogni documento utile, al fine di agevolare la composizione della controversia. Tali documenti saranno "riservati" all'organismo di conciliazione, salvo autorizzazione a renderle note alle altre parti)

Progetto impresa s.r.l.
Iscritto al n. 908 del registro degli Organismi di Conciliazione

1. _____ autorizzo non autorizzo
 2. _____ autorizzo non autorizzo
 3. _____ autorizzo non autorizzo
 4. _____ autorizzo non autorizzo
 5. _____ autorizzo non autorizzo
-

Documenti riservati alla sola attenzione del Mediatore (da allegare in plico sigillato)

1. _____
 2. _____
 3. _____
-

firma

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Procedimento nr.	
Presso la sede Progetto impresa srl	
Sita in	
Depositata in data	
ora	
a cura di	
nato a	
il	
residente in	
Documento di identità	
Nr.	
Rilasciato da	

Progetto impresa s.r.l.
Iscritto al n. 908 del registro degli Organismi di Conciliazione

--	--