

## 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

- 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](http://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](http://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](mailto: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

--	--