Istanza di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010

MEDIAZIONE Marche

Iscritto al n. 521 del Registro degli Organismi di Mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

A **Mediazione Marche** – Sede di*_____

Partita Iva e codice fiscale: 02089390443

inviare a mediazione@mediazionemarche.it

o al numero di fax 0734/219343

Parte istante

A1 Natura giuridica* (1)_____ Altre parti Nr._____ (allegare il modulo A1+)

Nominativo* (2) _____ Nato a _____ il _____

C.F.*_____ P.Iva _____

Residenza / Sede* _____ Città*_____ Prov.*_____

E-mail* (3)_____ Tel.*_____ Cap*_____

Legale Rappresentante (4) _____ Cell.*(3)_____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo_____, per mandato a margine o in calce alla presente istanza.

Nominativo*_____ C.F.*_____ P.Iva _____

Indirizzo* _____ Città*_____ Prov._____

E-mail* _____ Tel.*_____ Cap*_____

Studio _____ Cell.*_____ Fax*_____

CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei ☐ confronti di / ☐ congiuntamente a e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

Parte convocata

A2 Natura giuridica* (1)_____ Altre parti Nr._____ (allegare il modulo A2+)

Nominativo* (2) _____ Nato a _____ il _____

C.F.*_____ P.Iva _____

Residenza / Sede* (5) _____ Città*_____ Prov.* _____

E-mail* (3) _____ Tel.*_____ Cap* _____

Legale Rappresentante (4)_____ Cell.*(3)_____ Fax _____

Difensore o consulente (se noto) Titolo_____, per mandato a margine o in calce alla presente istanza.

Nominativo*_____ C.F.*_____ P.Iva _____

Indirizzo* _____ Città*_____ Prov._____

E-mail*_____ Tel.*_____ Cap*_____

Studio_____ Cell.*_____ Fax*_____

Dati della mediazione

B1 Avvio per*: ☐ Condizione di procedibilità ☐ Volontarietà ☐ Invito del giudice ☐ Clausola contrattuale

Oggetto della controversia* (6) _____

Ragioni della pretesa* (7)_____

_____

_____

_____

Valore indicativo della controversia* (ai soli fini della determinazione delle indennità) €_____

*Informazioni obbligatorie. (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione,condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Mediazione Marche invierà le comunicazioni. (6) Materia del contenzioso. (7) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente o inviate successivamente al mediatore.

© Mediazione Marche – Istanza di Mediazione Singola

Informazioni opzionali

C1 ☐ Eventuale gradimento nella nomina di mediatori di Mediazione Marche (fino a tre nominativi)

_____ _____ _____

☐ Scelta della sede presso cui svolgere la mediazione ☐ Fermo ☐ Macerata

Dati per la fatturazione

D1 Se diversi dai dati indicati come parte istante.

Intestatario_____ Città_____ Prov. _____

Indirizzo _____ Cap_____ CF_____

P.Iva _____ Email _____

Allegati

E1 Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al solo mediatore.

☐ Modulo A1+ in caso di più parti istanti ☐ Provvedimento del giudice ☐ Mandato assistenza legale

☐ Modulo A2+ in caso di più parti convocate ☐ Mandato a conciliare

☐ Memorie ☐Copia del contratto tra le parti

☐ Altro_____

Il sottoscritto prende atto del proprio interesse a che vengano comunicate, anche a propria cura, la domanda e la data del primo incontro all'altra parte, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010 . Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Mediazione Marche disponibili sul sito www.mediazionemarche.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail ivi forniti.

Luogo _____ **Data** _____ **Nome e Cognome**_____ **Firma**_____

Mediazione Marche 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 con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato, al personale amministrativo di Mediazione Marche, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altri parti coinvolte nella procedura gestita da Mediazione Marche. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Mediazione Marche, Viale della Carriera, 109 63900 Fermo, oppure via fax al numero +39 0734 219343 o all'indirizzo di posta elettronica: info@mediazionemarche.it

Luogo _____ **Data** _____ **Nome e Cognome**_____ **Firma**_____

SPAZIO RISERVATO A MEDIAZIONE MARCHE

F1 Istanza depositata il _____ alle_____ Presso _____

Spese di avvio € 48 (incl. Iva): ☐ Pagate ☐ Non pagate Prot. Nr. _____

Note _____

_____

_____

© Mediazione Marche – Istanza di Mediazione Singola

A1+ □ Altre parti istanti **A2+ □ Altre parti convocate**

Allegato all'istanza di mediazione tra _____ e _____ depositata il _____

Natura giuridica _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Rappresentante _____ Cell. _____ Fax _____

Difensore o Consulente **Titolo** _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Studio _____ Cell. _____ Fax _____

Natura giuridica _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Rappresentante _____ Cell. _____ Fax _____

Difensore o Consulente **Titolo** _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Studio _____ Cell. _____ Fax _____

Natura giuridica _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Rappresentante _____ Cell. _____ Fax _____

Difensore o Consulente **Titolo** _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Studio _____ Cell. _____ Fax _____

Natura giuridica _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Rappresentante _____ Cell. _____ Fax _____

Difensore o Consulente **Titolo** _____

Nominativo _____ C.F. _____ P.Iva _____

Indirizzo / Sede _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel. _____ Cap _____

Studio _____ Cell. _____ Fax _____

© Mediazione Marche – Allegato all'istanza di mediazione