

**DOMANDA DI MEDIAZIONE**

ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010

**OBBLIGATORIA**  **DEMANDATA DAL GIUDICE**  **CLAUSOLA CONTRATTUALE**  **VOLONTARIA**

**DATI DELLA PROCEDURA**

MATERIA \_\_\_\_\_ VALORE CONTROVERSIA \_\_\_\_\_

PREFERENZA DATA E ORARIO DELL'INCONTRO \_\_\_\_\_

COMPETENZA TERRITORIALE \_\_\_\_\_ MODALITÀ TELEMATICA  NO  SÌ

**PARTE ISTANTE**

altre parti istanti  No  SÌ n. \_\_\_\_\_ (allegare modulo separato)

COGNOME / NOME \_\_\_\_\_

C.F. / P.I. \_\_\_\_\_ LEG. RAP.TE \_\_\_\_\_

RESIDENTE / CON SEDE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TEL / FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CODICE FATTURAZIONE ELETTRONICA SDI \_\_\_\_\_

In assenza di tali dati i documenti verranno emessi con codice "0000000" e saranno disponibili nell'area riservata del sito dell'Agenzia delle Entrate

**ASSISTITO DALL'AVV.**

Avv. \_\_\_\_\_

CON STUDIO IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

chiede l'avvio di una Procedura di Mediazione  
**NEI CONFRONTI DI**

**PARTE CHIAMATA**

altre parti chiamate  No  SÌ n. \_\_\_\_\_ (allegare modulo separato)

COGNOME / NOME \_\_\_\_\_

C.F. / P.I. \_\_\_\_\_ LEG. RAP.TE \_\_\_\_\_

RESIDENTE / CON SEDE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TEL / FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**ASSISTITO DALL'AVV.**

Avv. \_\_\_\_\_

CON STUDIO IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**SINTETICA DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA****DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE**

- Di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo, di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi e di voler ricevere le comunicazioni esclusivamente ai recapiti forniti. Di aver preso visione del Regolamento di Mediazione e Arbitrato di MEDIAOSTIENSIS ITALIA e di accettarne il contenuto senza riserva.
- Di essere a conoscenza che nelle materie in cui la mediazione è condizione di procedibilità ex art. 5 c.1 D.Lgs. 28/2010, ciascuna parte deve essere assistita dal proprio avvocato.
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 28 c.6 D.M. 150/2023, quando il primo incontro si conclude senza conciliazione e il procedimento non prosegue, non è dovuto alcun ulteriore importo.
- Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 30 c.3 D.M. 150/2023, in caso di incontri successivi le parti versano le ulteriori spese di mediazione secondo la Tabella B pubblicata sul sito dell'O.d.M.
- Di essere a conoscenza che la presente istanza sarà protocollata solo dopo l'integrale pagamento delle indennità previste, incluse le spese di notifica di € 17,00 per ogni convocazione a mezzo raccomandata a.r.

**INDENNITÀ – PRIMO INCONTRO (IVA inclusa)**

VALORE CONTROVERSIA	MED. OBBLIGATORIA	MED. VOLONTARIA
Fino a € 1.000,00	€ 97,60	€ 122,00
Da € 1.001,00 a € 50.000,00 / indeterminato	€ 190,32	€ 237,90
Oltre € 50.000,00	€ 273,28	€ 341,60

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Bonifico bancario – IBAN: IT73J0760103200001068442423 (Poste Italiane – Mediaostiensis Italia)  
(obbligatorio per le mediazioni telematiche)

Versamento presso la segreteria dell'Organismo

Informativa privacy: il trattamento dei dati personali avviene ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR). Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa presente sul sito dell'Organismo e acconsente al trattamento dei propri dati per le finalità connesse alla presente procedura di mediazione.

**SOTTOSCRIZIONE**

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Parte istante o avvocato munito di appositi poteri)