

Organismo iscritto presso il Ministero della giustizia al n. 791 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione Via San. Filippo dei Bianchi n. 48 98122 Messina tel. 090 8969419 fax 090 8967617 email info@italianamediazione.it pec admin@pec.italianamediazione.it

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

Parte istante

www.italianamediazione.it

Indirizzo/Sede Città Provincia Cap Codice Univoco Email PEC Tel Cell Fax Rappresentante legale se società o ente) Avvocato Nome e Cognome Indirizzo/Sede Città Provincia Cap	Persona fisica Persona g	iuridica	(ind	icare se società o ente)		
C.FP.IVA	Cognome e Nome o denominaz	ione				
Indirizzo/Sede Città	Data e luogo di nascita					
Città	C.F		P.IVA			
Email	Indirizzo/Sede					
Tel Cell Fax	Città	ProvinciaCa	р	Codice Univoco		
Avvocato Nome e Cognome	Email		PEC_			
Avvocato Nome e Cognome Indirizzo/Sede	Tel	Cell		Fax		
Avvocato Nome e Cognome Indirizzo/Sede	Rappresentante legale			se so	ocietà o ente)	
Nome e Cognome Indirizzo/Sede						
Indirizzo/Sede Città Provincia Cap Tel. Studio Cell Fax Email PEC Numero di altre parti istanti (compilare il modulo A1+) CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.L.gs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata	Avvocato					
Indirizzo/Sede Città Provincia Cap Tel. Studio Cell Fax Email PEC Numero di altre parti istanti (compilare il modulo A1+) CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.L.gs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata	Nome e Cognome					
Numero di altre parti istanti (compilare il modulo A1+) CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata					Provincia	Cap
Numero di altre parti istanti (compilare il modulo A1+) CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata	Tel. Studio	C	Cell	Fa	ıx	
CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata	Email		PEC			
CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata						
CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata	Numero di altre parti istanti	(comtilare il mod	lulo A1+)			
l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 presso le sede di nei confronti della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata	- Transfer at after parts forming	(comprise to most	,	1		
della/e parte/i sotto indicata/e, inviando le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti: Parte convocata						
Parte convocata	•		-			
	della/e parte/i sotto indicata/e, inv	ziando le comunicazioni	relative alla p	rocedura di mediazione	e ai seguenti re	capiti:
Persona fisicaPersona giuridica (indicare se società o ente)	Parte convocata					
(material of operation (material of operation)	Persona fisica Persona gi	uridica	(indi	care se società o ente)		
Cognome e Nome o denominazione			,	•		
Data e luogo di nascita						
C.F P.IVA						
Indirizzo/Sede						
Città Codice Univoco	•					
Email PEC			_	_ = ===================================		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

*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 Italiana Mediazione srl 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.

Tel	Cell		Fax		
Rappresentante legale			(se società o ente)		
Avvocato (se conosciuto alla data c	della domanda di avvio)				
Nome e Cognome					
Indirizzo/Sede		Città	Provincia	Cap	
Tel. Studio	Cell		Fax		
Email	PEC				
Dati della Mediazione	(barrare con una X solo la voce interesso	ata)			
Avvio per*:					
Condizione di procedibilità Volontarietà					
Invito del giudice/delegata					
Clausola contrattuale					
Giudice territorialmente compet	ente				
Oggetto della controversia					
Ragioni della pretesa					

(Se spazio insufficiente o se preferito è possibile allegare foglio a parte)

Valore indicativo della controversia

di mediaz relazione	zione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5 comma 6 e d a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescr dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di acce di disponibili sul sito www.italianamediazione.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non a	dell'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, in rizione e decadenza. ettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Italiana
di mediaz relazione	zione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5 comma 6 e d a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescr	lell'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, in rizione e decadenza.
di media	zione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5 comma 6 e d	lell'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, in
		l'avvenuto deposito della presente istanza
_	-	
_		
	Memorie Dati di fatturazione se diversi da quelli dell'istante	Copia del contratto tra le parti Altro
_	Modulo A3+ in caso di controversia in materia di rapporti bancari	
_	Modulo A1+ in caso di più parti istanti Modulo A2+ in caso di più parti convocate	Mandato a conciliare
	Modulo A1+ in caso di più parti istanti	Provvedimento del giudice
C	gati saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al	solo mediatore. (barrare con una X solo le voci interessate)
Allegati	i	
_	_ Indeterminato o indeterminabile (valore alto)	
_	_ Indeterminato o indeterminabile (valore medio)	
_	_ Indeterminato o indeterminabile (valore basso)	
_	Oltre € 5.000.000	
_	Da € 2.500.001 a € 5.000.000	
	Da € 1.500.001 a € 2.500.000	
	Da € 500.001 a € 1.500.000	
	Da € 250.001 a € 500.000	
_	Da € 150.001 a € 250.000	
_	Da € 50.001 a € 150.000	
_	Da € 25.001 a € 50.000	
	Da € 10.001 a € 25.000	
_	Da € 1.001 a € 3.000 Da € 5.001 a € 10.000	
_	Da € 1.001 a € 5.000	

Il pagamento delle spese di avvio dovrà essere eseguito presso l'Organismo di Mediazione di riferimento ovvero con bonifico ad Italiana Mediazione srl presso la Banca Agricola Popolare di Ragusa, IBAN IT 45 B 05036 16501 CC0631611064 con causale *Avvio domanda di mediazione* ed indicazione delle parti.

SPAZIO RISERVATO A ITALIANA MEDIAZIONE SRL

Istanza depositata il			alle	presso la sede di
Spese di avvio € Note	(incl. Iva):	□ Pagate	□ Non pagate	RAM Nr

A1+ A1	ltre part	i istanti
---------------	-----------	-----------

Allegato all'istanza di	i mediazione tra		e		
Persona fisica	Persona giuridica	(ind	icare se società o e	nte)	
Cognome e Nome	o denominazione				
Data e luogo di nas	scita				
C.F		P.IVA _			
Indirizzo/Sede					
Città	Pro	ovincia Cap	Codice Univ	осо	
Email		PEC			
Tel	C	ell	F	ax	
Rappresentante leg	gale	(5	se società o ente)		
Avvocato					
Nome e Cognome					
Indirizzo/Sede		Città		Provincia	Cap
Tel. Studio		Cell		Fax	
Email		PEC			
Mediazione srl disponibil mediazione e di voler rice	resì di aver letto e compilato con i sul sito www.italianamediazione. vere le comunicazioni relative alla p Data,	it. Il sottoscritto dichiara altr procedura di mediazione esclu	esì di non aver avviato	la medesima proced	ura presso altri organismi di
mediazione, saranno tratti saranno comunicati al m trasmissione all'esterno. I altri parti coinvolte nella	impegna a non diffondere i dati p ati anche con l'ausilio di strumenti ediatore e al co-mediatore design dati, ad eccezione di quelli espress procedura gestita da Italiana Media dippo Bianchi n. 48 98122 Messina	i informatici per dare esecuzi ato, al Responsabile dell'Org amente indicati dall'interessate izione srl. Eventuali richieste	one alla stessa e per le ganismo e al personale o come "riservati al solo ex artt. 7, 8, 9, 10 del I	comunicazioni ad ess amministrativo di Ita o mediatore", potrann D. Lgs. 196/03 dovrar	a inerenti. Tutti i dati forniti aliana Mediazione, ma senza o essere comunicati a tutte le nno essere inoltrate a Italiana
Luogo,	Data,				Firma

A2+ Altre parti convocate

Allegato all'istanza di	mediazione tra		_ e		
Persona fisica	Persona giuridica	(inc	licare se società o	ente)	
Cognome e Nome	o denominazione				
Data e luogo di nas	cita				
C.F		P.IVA			
Indirizzo/Sede					
	Provincia				
Tel	Cell.		F	ax	
Rappresentante leg	ale		(se società o ente)		
Avvocato (se conosc	iuto alla data della domanda d	i avvio)			
Nome e Cognome					
Indirizzo/Sede		Città		Provincia	Cap
Tel. Studio		Cell		_ Fax	
Email		PEC			