



Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl

Organismo di Mediazione

“ASSOCIAZIONE EQUILIBRIO & RISOLUZIONE CONFLITTI SRL”

Iscritto al n. 971 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia (PDG del 27/11/2012)

Domanda di mediazione

(art. 09 del Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____,

C.F. _____, residente in _____, CAP _____

Via _____, n. _____

(se in qualità di legale rappresentante indicare) Società _____,

con sede in _____, CAP _____ Via _____,

P.I. _____, C.F. _____

assistito/rappresentato da _____,
(difensore con specifica procura in calce alla presente domanda)

con domicilio in via _____ n° _____ città: _____ CAP _____

e-mail _____ PEC _____

Tel. _____ Cell. _____

nella controversia contro

(il sig./la sig.ra, oppure la società, l'associazione, l'ente, ecc.) _____,

residente in (oppure con sede in) _____, CAP _____

Via _____, n. _____

Telefono _____ PEC _____

Associazione Equilibrio & Risoluzione dei Conflitti S.r.l.
Sede Legale: Via Bellini 70/2 – 41121 Modena (MO) - Italia
Sede Operativa: Via Lazzari, 22 – 30174 Mestre (VE) – Italia - tel. 051 514684
risoluzioneconflittisrl@legalmail.it - www.aequilibriosrl.it



Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl

vertente in materia di

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art.5, comma 1 bis, D.lgs. n. 28/2010), in materia di:

Condominio	Diritti reali	Divisione	Successione ereditaria
Patti di famiglia	Locazione	Comodato	Affitto d'azienda
Risarcimento danni da responsabilità medica	Risarcimento danni da responsabilità sanitaria	Risarcimento danni da diffamazione	Contratti assicurativi
Contratti bancari	Contratti finanziari		

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DELEGATA DAL GIUDICE in materia di _____

CLAUSOLA CONTRATTUALE _____

Premessa

(indicare sommariamente i fatti all'origine della controversia)

Ragioni della pretesa: (se ritenuto importante allegare una breve nota)

Tutto ciò premesso, il sottoscritto _____

Chiede

- che la procedura **avvenga presso la sede di**
- che venga esperito il procedimento di mediazione per la risoluzione della presente controversia (indicando anche l'oggetto specifico della domanda di mediazione: ad es., la risoluzione di un contratto, o il riconoscimento di una somma).

Il sottoscritto _____ dichiara che il valore della presente controversia, determinato a norma del codice di procedura civile, è pari a _____ (indicare un importo o uno scaglione di riferimento. Il valore indeterminato verrà ricondotto al VI scaglione del tariffario ai sensi del D.M. 145/11)

Compatibilmente con le esigenze della segreteria si richiede che l'incontro venga fissato nella settimana dal _____ al _____

autorizzando l'organismo a differire il termine di cui all'art. 8 co.2 D.lgs 28/10.

(firma) _____



Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl

Allegati:

- 1) eventuale copia della clausola da cui trae origine la domanda di mediazione;
- 2) eventuali dati identificativi dei difensori, dei professionisti e/o delle persone di fiducia dai quali l'istante intende farsi assistere nel procedimento di mediazione;
- 3) dichiarazione di anticipare per intero i costi del procedimento (facoltativo), fatta salva la possibilità di una diversa ripartizione delle spese successiva all'espletamento del procedimento;
- 4) nei casi di mediazioni in cui l'esperimento del procedimento non costituisce condizione di procedibilità ai sensi dell'art. 5 del D. Lgs. 28/2010, la richiesta che l'incontro non abbia luogo qualora la parte convenuta non abbia manifestato l'intenzione di partecipare al procedimento di mediazione

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (barrare le voci che interessano):

- 1- copia documento d'identità in corso di validità **(obbligatorio)**
- 2- copia del versamento delle spese amministrative (40 euro + IVA) per valore controversia fino a 250.000 euro, per valore superiore (80 euro + IVA) **(obbligatorio) eseguito con bonifico ad Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti s.r.l. Banca Sella fil. Casalecchio di Reno (BO) codice IBAN : IT 57 G 03268 36670 052657038690**
- 3- copia del contratto contenente la clausola conciliativa
- 4- mandato a conciliare al rappresentante e/o al procuratore legale nella procedura di mediazione
- 5- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata
- 6- documento attestante il potere a conciliare del rappresentante legale della persona giuridica
- 7- copia dello statuto/atto costitutivo
- 8- visura camerale aggiornata
- 9- altro (specificare)

L'Organismo di Mediazione dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di conciliazione ai fini della interruzione dei termini di prescrizione e decadenza di cui all'art. 5 c. 6 del d.lgs. 28/2010. A tal fine si ricorda che, in caso di urgenza, le parti che attivano il procedimento di mediazione possono procedere autonomamente alla notifica della relativa domanda alle controparti.

Il sottoscritto dichiara di aver visionato sul sito dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl il Regolamento e il Tariffario del servizio di mediazione e di accettarne il contenuto. Il Regolamento sarà applicato compatibilmente con quanto previsto dal d.lgs. n. 28/2010 e ss modifiche ed integrazioni. Il sottoscritto dichiara che in merito alla presente controversia non ha depositato domanda presso altri Organismi, né ha conoscenza che la parte invitata alla mediazione abbia depositato domanda presso altri Organismi.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione e dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo, al quale espressamente acconsente. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Organismo di Mediazione dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl per quanto attiene il trattamento dei dati riferibili alle procedure conciliative .

Data _____ Firma _____