



Organismo di Mediazione
Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 707 Reg. Organismi di Mediazione
Sede di Casarano - P.I. 04397650757
Via Bruno Buozzi 10 - Tel. e Fax 0833513189
Mail: info@mediacon.org - Pec: mediacon@arubapec.it - Sito: www.mediacon.org

Spazio riservato a Mediacon

Spett.le
MEDIACON S.R.L.
Sede di Casarano
Istanza depositata il _____
alle ore _____
Protocollo nr. _____

ISTANZA DI MEDIAZIONE

-Il sottoscritto in qualità di parte Istante Sig./Società _____
nato a _____ il _____, residente/sede in
_____ alla Via _____
Codice Fiscale/P.I. _____ tel. _____;

-Il sottoscritto in qualità di parte Istante Sig./Società _____
nato a _____ il _____, residente/sede in
_____ alla Via _____
Codice Fiscale/P.I. _____ tel. _____;

-Il sottoscritto in qualità di parte Istante Sig./Società _____
nato a _____ il _____, residente/sede in
_____ alla Via _____
Codice Fiscale/P.I. _____ tel. _____;

-Il sottoscritto in qualità di parte Istante Sig./Società _____
nato a _____ il _____, residente/sede in
_____ alla Via _____
Codice Fiscale/P.I. _____ tel. _____;

ASSISTITO/I

Dall' Avv. _____ del Foro di _____,
con studio in _____ alla via _____,
C.F. _____, tel. _____, fax _____,
email _____ Pec _____



Organismo di Mediazione
Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 707 Reg. Organismi di Mediazione
Sede di Casarano - P.I. 04397650757
Via Bruno Buozzi 10 - Tel. e Fax 0833513189
Mail: info@mediacon.org - Pec: mediacon@arubapec.it - Sito: www.mediacon.org

CHIEDE

l'avvio di una Procedura di Mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 e s.m.

Indicare la/e parte/i da convocare:

✓ _____

con sede/domicilio/recapito in _____

via _____ tel. _____ fax/pec _____,

✓ _____

con sede/domicilio/recapito in _____

via _____ tel. _____ fax/pec _____,

✓ _____

con sede/domicilio/recapito in _____

via _____ tel. _____ fax/pec _____,

DATI DELLA MEDIAZIONE:

Avvio della procedura di mediazione per:

- Condizione di procedibilità Volontarietà Clausola contrattuale
 Demandata dal giudice per improcedibilità (ex art. 5 co. 1 bis D.Lgs. 28/2010 e aggiornamenti)
 Demandata dal giudice per le materie non obbligatorie (ex art. 5 co. 2 D.Lgs. 28/2010 e aggiornamenti)

Giudice territorialmente competente¹:

- Tribunale – circoscrizione di _____
 Giudice di Pace – mandamento di _____
 Corte d'Appello - distretto di _____
 Ambito territoriale regionale² _____

La materia oggetto della controversia riguarda:

- Condominio Diritti Reali Divisione Successioni ereditarie Patti di famiglia
 Locazione Comodato Affitto di aziende Contratti assicurativi
 Contratti bancari Contratti finanziari Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria
 Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o altro mezzo di pubblicità
 Altro³ _____

¹ È responsabilità delle parti indicare il giudice territorialmente competente a conoscere la controversia.

² Da indicare in riferimento al c.d. Tribunale delle Imprese.

³ Specificare la materia che riguarda la questione tra le parti.



Organismo di Mediazione
Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 707 Reg. Organismi di Mediazione
Sede di Casarano - P.I. 04397650757
Via Bruno Buozzi 10 - Tel. e Fax 0833513189
Mail: info@mediacon.org - Pec: mediacon@arubapec.it - Sito: www.mediacon.org

Oggetto⁴:

Il Valore indicativo della controversia⁵ è:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> da € 0 a € 1.000 | <input type="checkbox"/> da € 50.001 a € 250.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 1.001 a € 5.000 | <input type="checkbox"/> da € 250.001 a € 500.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 5.001 a € 10.000 | <input type="checkbox"/> da € 500.001 a € 2.500.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 10.001 a € 25.000 | <input type="checkbox"/> da € 2.500.001 a € 5.000.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 25.001 a € 50.000 | <input type="checkbox"/> oltre € 5.000.000 |
| <input type="checkbox"/> Valore indeterminato o indeterminabile fino a € 250.000 | |
| <input type="checkbox"/> Valore indeterminato o indeterminabile oltre € 250000 | |

Gratuito patrocinio: SI NO (In caso positivo depositare documentazione per attestarne la veridicità).

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere il regolamento dell'Organismo di Mediazione "MEDIACON s.r.l.", visibile on line sul sito www.mediacon.org, e di accettarne il contenuto ed il tariffario.

I N C A R I C A

gli organi competenti dell'Organismo affinché individuino un mediatore a cui affidare il tentativo di mediazione finalizzato alla conciliazione.

Allega la seguente documentazione:

Data _____ **Firma/e istante/i** _____

Autorizzo con la presente sottoscrizione, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (ex art. 10 Legge n. 675/1996), l'Organismo di Mediazione "MEDIACON S.r.l." al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e negli eventuali allegati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, in particolare per le attività connesse alla gestione del servizio di mediazione finalizzato alla conciliazione, per le finalità inerenti alle attività dell'Organismo e per l'invio di materiale informativo sulle iniziative dello stesso;

Data _____ **Firma/e istante/i** _____

(*) Le ricordiamo che, in ogni momento, ha il diritto di conoscere quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché di farli aggiornare, rettificare o di chiederne la cancellazione, il blocco ed opporsi al loro trattamento se effettuato in violazione di legge, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (ex art. 13 della legge 675/1996). A tal fine si rende noto che i dati sono conservati presso la sede dell'Organismo sita in Casarano (LE) alla via Bruno Buozzi n. 10 e che potrà esercitare i suoi diritti rivolgendosi al Responsabile del trattamento dei dati via posta elettronica all'indirizzo info@mediacon.org a disposizione per ogni esigenza al riguardo.

⁴ Indicare le ragioni della pretesa ed una sintetica esposizione del/i motivo/i del contendere e dei fatti. Eventuali memorie possono essere depositate.

⁵ Determinato a norma del c.p.c., ai fini dell'individuazione dell'indennità di mediazione.