



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](mailto:info@mediacon.org) - Pec: [mediacon@arubapec.it](mailto:mediacon@arubapec.it) - Sito: [www.mediacon.org](http://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](mailto:info@mediacon.org) - Pec: [mediacon@arubapec.it](mailto:mediacon@arubapec.it) - Sito: [www.mediacon.org](http://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 competente<sup>1</sup>:**

- Tribunale – circoscrizione di \_\_\_\_\_  
 Giudice di Pace – mandamento di \_\_\_\_\_  
 Corte d'Appello - distretto di \_\_\_\_\_  
 Ambito territoriale regionale<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

#### **La materia oggetto della controversia riguarda<sup>3</sup>:**

Condominio	Diritti Reali	Divisione	Successioni ereditarie	Patti di famiglia	Locazione
Comodato	Affitto di Azienda	Contratti assicurativi	Contratti bancari	Contratti finanziari	
Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria			Inadempimenti dovuti alle misure di contenimento COVID		

Altro<sup>4</sup>

<sup>1</sup> È responsabilità delle parti indicare il giudice territorialmente competente a conoscere la controversia.

<sup>2</sup> Da indicare in riferimento al c.d. Tribunale delle Imprese.

<sup>3</sup> Crociare la casella relativa alla materia oggetto della controversia.

<sup>4</sup> 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](mailto:info@mediacon.org) - Pec: [mediacon@arubapec.it](mailto:mediacon@arubapec.it) - Sito: [www.mediacon.org](http://www.mediacon.org)

**Oggetto<sup>5</sup>:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Il Valore indicativo della controversia<sup>6</sup> 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            |
- Valore indeterminato o indeterminabile fino a € 250.000
- Valore indeterminato o indeterminabile oltre € 250.000

**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](http://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](mailto:info@mediacon.org) a disposizione per ogni esigenza al riguardo.

<sup>5</sup> Indicare le ragioni della pretesa ed una sintetica esposizione del/i motivo/i del contendere e dei fatti. Eventuali memorie possono essere depositate.

<sup>6</sup> Determinato a norma del c.p.c., ai fini dell'individuazione dell'indennità di mediazione.