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

C H I E D E

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[1]:

□ Tribunale – circoscrizione di _____

□ Giudice di Pace – mandamento di _____

□ Corte d'Appello - distretto di _____

□ Ambito territoriale regionale[2] _____

La materia oggetto della controversia riguarda[3]:

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	Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa/ con altro mezzo di pubblicità	Inadempimenti dovuti alle misure di contenimento COVID			

☐ Altro[4]

_____

[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] **Crociare la casella relativa alla materia oggetto della controversia.**
[4] **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

Oggetto[5]:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il Valore indicativo della controversia[6] è:

[ ]	da € 0 a € 1.000	[ ]	da € 50.001 a € 250.000
[ ]	da € 1.001 a € 5.000	[ ]	da € 250.001 a € 500.000
[ ]	da € 5.001 a € 10.000	[ ]	da € 500.001 a € 2.500.000
[ ]	da € 10.001 a € 25.000	[ ]	da € 2.500.001 a € 5.000.000
[ ]	da € 25.001 a € 50.000	[ ]	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, 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.

[5] **Indicare le ragioni della pretesa ed una sintetica esposizione del/i motivo/i del contendere e dei fatti. Eventuali memorie possono essere depositate.**
[6] **Determinato a norma del c.p.c., ai fini dell'individuazione dell'indennità di mediazione.**