



VERBALE CONCLUSIVO DEL PROCEDIMENTO N.

Il/la sottoscritto/a _____, mediatore/trice dell'Organismo di Mediazione Civile As-
Connet, incaricato del procedimento in epigrafe, con domanda registrata in data _____ alle ore _____,
PRESENTATA DA:

PARTE/I ISTANTE/I

COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che l'assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)

insieme ad altri n. _____ istanti (se le parti istanti sono più di una, barrare la casella _____ e compilare l'allegato P1, integrante del presente verbale)

POICHÉ L'ESPERIMENTO DI MEDIAZIONE È:

(Apporre il segno di spunta su una delle successive opzioni)

CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ; VOLONTARIO; PREVISTO DA CLAUSOLE CONTRATTUALI

O STATUTARIE; DELEGATO DAL GIUDICE DI: REG. N.

AL FINE DI PERVENIRE AD UN ACCORDO AMICHEVOLE CON:

PARTE/I CHIAMATA/E

COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che l'assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)

oltre altre n. _____ parti chiamate (se le parti chiamate sono più di una, barrare la casella _____ e compilare l'allegato P2 integrante del presente verbale),

RIGUARDO UNA CONTROVERSIA AVENTE AD:

OGGETTO (PRECISO E DETTAGLIATO ANCORCHÈ SINTETICO):



PER I SEGUENTI MOTIVI (DI DIRITTO):

DEL VALORE DI (VALORE DELLA DOMANDA O RIDETERMINATO DALL'ORGANISMO O DALLE PARTI)

PREMESSO

- che l'Organismo ha fissato il primo incontro in data _____ ore (_____ prorogato, su richiesta delle parti, al:

-che il procedimento si è svolto in: (INDICARE IL LUOGO DI SVOLGIMENTO DEL PROCEDIMENTO OVVERO SE SI È SVOLTO E/O IN _____ VIDEOCONFERENZA):

ritenuto dalla parti idoneo, anche in deroga, sia pure solo al fine della presente procedura, alla competenza territoriale.

- che le parti chiamate sono state regolarmente avvisate a mezzo raccomandata a/r - PEC (agli atti del procedimento: (nn. racc o pec)

-che il mediatore: - si è accertato della identità dei partecipanti agli incontri, dei loro eventuale rappresentanti e dei relativi poteri, dell'identità dei legali che li hanno assistiti; - ha rilasciato la propria dichiarazione di imparzialità; ha fornito l'informativa sulla funzione e la modalità di svolgimento della mediazione ed i vantaggi fiscali della stessa;

-che le parti hanno sottoscritto l'accordo di riservatezza, nonché accettato, senza riserva alcuna, il Regolamento dell'Organismo, il disciplinare di procedura e le tariffe.

ALTRO:(ESCLUSO DICHIARAZIONI IN QUALSIASI MANIERA PERVENUTE RILASCIATE DA PARTE/I NON PRESENTI AL PROCEDIMENTO)

DICHIARA CHE

(APPORRE UNA "X" VICINO AI CASI CHE INTERESSANO)

SVOLGIMENTO DEL PROCEDIMENTO:

LA/E PARTE/I ISTANTE/I NON ERANO PRESENTI IN PROPRIO (E/O IL DELEGATO NON ERA MUNITO DI VALIDA PROCURA)

LA/E PARTE/I CHIAMATA/E NON ERANO PRESENTI IN PROPRIO (E/O IL DELEGATO NON ERA MUNITO DI VALIDA PROCURA)

LA/E PARTE/I ISTANTE/I HANNO ABBANDONATO IL PROCEDIMENTO

LA/E PARTE/I CHIAMATA/E E L'AVVOCATO CHE LE ASSISTE HA/HANNO DICHIARATO DI NON VOLER INIZIARE LA PROCEDURA

IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE SI È SVOLTO REGOLARMENTE IN N. _____ INCONTRI (DATO OBBLIGATORIO) CONGIUNTI/SEPARATI, ANCHE IN VIDEOCONFERENZA

IL MEDIATORE, AVVERTITE LE PARTI DELLE CONSEGUENZE DI CUI ALL'ART. 13 DLGS 28/2010 DI _____ PROPRIA INIZIATIVA / _____ SU RICHIESTA DELLE PARTI, HA PRESENTATO UNA PROPOSTA _____ CONCILIATIVA CHE _____ È STATA / _____ NON È STATA ACCETTATA

IL MEDIATORE, D'ACCORDO CON LE PARTI, HA RITENUTO DI DOVERSI AVVALERE DI UN ESPERTO ISCRITTO NELL'ALBO DEL TRIBUNALE

E' STATO NECESSARIO PROROGARE IL TERMINE PREVISTO DALLA LEGGE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO, COME CONGIUNTAMENTE RICHIESTO DALLE PARTI

SEDE LEGALE: 80133 Napoli - Via Cervantes, 64

C.F. 90035740746 - P.IVA 02259560742

E-MAIL: ASCONNET@AS-CONNET.NET; PEC: ASCONNET@PEC.AS-CONNET.NET; SITO: WWW.AS-CONNET.IT; SKYPE: ASCONNET

REC. TEL 3477347248

IBAN BPB IT 15 X 05424 03401 000000152846 BENEFICIARIO: ASSOCIAZIONE AS-CONNET



ALTRO:

TANTO PREMESSO:

CONCLUSIONI

LA PROCEDURA NON SI È POTUTA SVOLGERE ED IL PRESENTE VERBALE, REDATTO AI SOLI AMMINISTRATIVI, NON PUÒ ESSERE RILASCIATO ALLE PARTI

LA PROCEDURA SI È CONCLUSA CON INSUCCESSO IN QUANTO LE PARTI CHIAMATE ED I LORO AVVOCATI HANNO DICHIARATO DI NON VOLER PROSEGUIRE

LA PROCEDURA SI È CONCLUSA CON INSUCCESSO NON ESSENDO STATO POSSIBILE RAGGIUNGERE UN ACCORDO

LA PROCEDURA SI È CONCLUSA CON SUCCESSO E IL RELATIVO ACCORDO CONCILIATIVO È ALLEGATO AL PRESENTE VERBALE E NE COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE.

ALTRO

IL PRESENTE VERBALE, SCRITTO PARTE CON MEZZI DIGITALI E PARTE A MANO, È COSTITUITO DA N. _____ PAGINE (SOLO FACCIATA), SIN QUI E N. _____ ALLEGATI (di cui accordo per pag.)

IN DATA _____ FIRMATO IL MEDIATORE: _____

Il mediatore restituisce alle parti tutta la documentazione prodotta. Le parti sottoscrivono il presente verbale e la scheda (obbligatoria) di valutazione del servizio. Le sottoscrizioni possono essere effettuate anche in momenti successivi. Il verbale è depositato entro 48 ore dall'ultima sottoscrizione, presso la segreteria dell'Organismo. Da quella data il procedimento è concluso e ricominciano a decorrere i termini di prescrizione e decadenza. Le parti, gli avvocati che le hanno assistite o terzi muniti di delega, se sono stati effettuati i versamenti delle indennità di mediazione, possono richiedere copia conforme del verbale, direttamente al mediatore o alla segreteria dell'Organismo (entro tre anni dalla conclusione del procedimento). Nessuna altra documentazione (compreso il verbale di primo incontro) può essere rilasciata a chicchessia.

DATA DEPOSITO _____

FIRME DELLE PARTI (SE LA PAGINA NON È SUFFICIENTE RIPETERE)

1) IL/LA SIG.RE/RA, _____

(_____ PER DELEGA DELLA PARTE

(Se munito di adeguati poteri a norma di legge e di regolamento)

HA SOTTOSCRITTO IL PRESENTE VERBALE. FIRMATO: _____

IL MEDIATORE CERTIFICA L'AUTOGRAFIA DELLA FIRMA OVVERO, DICHIARA CHE LA PARTE NON HA VOLUTO O POTUTO FIRMARE PERCHÈ:

FIRMATO IL MEDIATORE _____

2) IL/LA SIG.RE/RA, _____

(_____ PER DELEGA DELLA PARTE

(se munito di adeguati poteri a termine di legge e di regolamento)

HA SOTTOSCRITTO IL PRESENTE VERBALE. FIRMATO: _____

IL MEDIATORE CERTIFICA L'AUTOGRAFIA DELLA FIRMA OVVERO, DICHIARA CHE LA PARTE NON HA VOLUTO O POTUTO FIRMARE PERCHÈ:

FIRMATO IL MEDIATORE _____



SCHEDE VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

1) IL/LASIG.RE/RA

CHE HA PARTECIPATO AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

DICHIARA

_____ **DI ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL MEDIATORE**

_____ **DI NON ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL**

MEDIATORE PERCHE':

FIRMATO: _____

2) IL/LASIG.RE/RA

CHE HA PARTECIPATO AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

DICHIARA

_____ **DI ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL MEDIATORE**

_____ **DI NON ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL**

MEDIATORE PERCHE':

FIRMATO: _____

3) IL/LASIG.RE/RA

CHE HA PARTECIPATO AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

DICHIARA

_____ **DI ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL MEDIATORE**

_____ **DI NON ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL**

MEDIATORE PERCHE':

FIRMATO: _____

4) IL/LASIG.RE/RA

CHE HA PARTECIPATO AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

DICHIARA

_____ **DI ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL MEDIATORE**

_____ **DI NON ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL**

MEDIATORE PERCHE':

FIRMATO: _____

5) IL/LASIG.RE/RA

CHE HA PARTECIPATO AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

DICHIARA

_____ **DI ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL MEDIATORE**

_____ **DI NON ESSERE SODDISFATTO DEL SERVIZIO RESO DALL'ORGANISMO E DAL**

MEDIATORE PERCHE':

FIRMATO: _____



ALLEGATO P (ALTRE PARTI ISTANTI)

(I codici fiscali sono obbligatori)

2-I) COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__ A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)

3-I) COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__ A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)

4-I) COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__ A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)



6
ASSOCIAZIONE PER LA SOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE AS-CONNE
ISCRITTA AL N. 53 DEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE DEL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
ISCRITTA AL N. 52 DELL'ELENCO DEGLI ENTI DI FORMAZIONE DEL MINISTERO DI GIUSTIZIA
VERBALE CONCLUSIVO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.

ALLEGATO P (ALTRE PARTI CHIAMATE) (I codici fiscali sono obbligatori)

2-C) COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__ A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che l'assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)

3-C) COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__ A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che l'assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)

4-C) COGNOME/RAGIONE SOCIALE:

NOME:

Codice Fiscale/P.IVA:

NAT__ A/IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE:

REC. TEL:

E-MAIL/PEC:

RAPPRESENTATA DA: (compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete)

ASSISTITA DA: (cognome e nome dell'avvocato che l'assiste; indirizzo/foro; rec. Tel; e-mail/pec)