



ISTANZA DI MEDIAZIONE (ai sensi del Dlgs 28/2010)

mod. 1/2018

(se l'istanza è presentata congiuntamente da parte istante e chiamata, barrare la casella)

Spett.le Organismo As-Connet, presso la **sede di**:

Giudice competente per la controversia:

La/e sottoscritta/e, **PARTE/I ISTANTE/I**

Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F.** _____
P.IVA (IT) _____

residente/domiciliata in: (cap; città; provincia; indirizzo)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

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

Assistita da: (nome, cognome, foro/indirizzo; rec.tel ed e-mail dell'avvocato che assiste parte istante)

Insieme ad altri n. _____ istanti (se le parti istanti sono più di una barrare la casella e compilare gli allegati P)

POICHE' L'ESPERIMENTO DI MEDIAZIONE E':

CONDIZIONE DI PROCEDIBILITA' – OBBLIGATORIO

E' DELEGATO DAL GIUDICE DEL TRIBUNALE DI _____

REG. N. _____

E' PREVISTO DA CLAUSOLE CONTRATTUALI/STATUTARIE

E' VOLONTARIO

CHIEDE/CHIEDONO

Di instaurare un procedimento di mediazione volto a raggiungere un accordo conciliativo con:

(se le parti chiamate sono più indicarne il numero e compilare gli allegati P1)

1-C) PARTE/I CHIAMATA/E

Cognome/Ragione Sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F.** _____
P.IVA (IT) _____

residente/domiciliata in: (cap; città; provincia; indirizzo)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

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

altri riferimenti di convocazione:



Associazione per la Soluzione delle Controversie As-Connet
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

Riguardo una controversia avente

ad **OGGETTO:** *(l'oggetto deve essere preciso e dettagliato, **ancorché sintetico**, in maniera da porre parte/i chiamata/te in grado di avere piena e chiara conoscenza dei fatti. Se lo spazio non è sufficiente potrà essere allegata una breve memoria da inoltrare a parte/parti chiamata/te. L'oggetto considerato dall'Organismo privo dei requisiti essenziali rende la domanda irricevibile).*

per il seguenti **MOTIVI** (di diritto):

del **VALORE** di *(Se indeterminato scrivere **INDETERMINATO**. L'Organismo può sempre rideterminare il valore indicato)*
EVENTUALI NOTE:

DICHIARA(DICHIARANO)

- di non aver presentato istanza di mediazione, avente lo stesso oggetto e parti, presso altro organismo;
- che quanto esposto nella domanda è esatto e veritiero;
- di aver letto e compreso il Regolamento ed il Disciplinare che regola il procedimento, nonché la tariffa ed i criteri di sua applicazione;
- di essere a conoscenza che gli incontri di mediazione possono essere svolti presso la sede o le sedi dell'Organismo o in altro luogo considerato idoneo dall'Organismo e/o dal mediatore incaricato, ovvero in videoconferenza;
- di essere a conoscenza che al fine del riconoscimento del credito di imposta, il versamento di quanto dovuto deve essere effettuato mediante bonifico bancario intestato ad Associazione As-Connet IBAN IT 15X054240340100000152846, direttamente dalla parte:
- **di essere a conoscenza che agli incontri di mediazione le parti debbono partecipare personalmente, assistite, in caso di condizione di procedibilità o di procedimento su delega del magistrato, dal proprio avvocato;**
- di essere a conoscenza che il proprio avvocato, o altri a conoscenza dei fatti, possono essere delegati solo con procura speciale notarile o con mandato autenticato da Pubblico Ufficiale. In caso contrario, la sola partecipazione del delegato comporta la impossibilità di svolgere la mediazione;
- di essere a conoscenza che la domanda di mediazione presentata alla sede dell'Organismo o inoltrata all'Organismo da una sua sede secondaria, è iscritta sul Registro degli Affari di Mediazione, nel giorno e nell'ora in cui perviene ma è possibile che sia processata anche successivamente, per ragioni afferenti ai giorni ed orari di apertura della segreteria (tutti i giorni dalle ore 10 alle 13 e dalle ore 16 alle 19, escluso il venerdì pomeriggio ed il sabato) ma non oltre il giorno successivo. L'invito alle parti chiamate è inoltrato via pec, se le stesse possiedono una casella di posta certificata ovvero spedite a mezzo di raccomandata il giorno successivo, escluso il venerdì. L'Organismo non è responsabile della mancata interruzione dei termini di prescrizione e decadenza per le domande presentate fuori dei giorni ed orari previsti;
- di essere a conoscenza, qualora si trovino nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, che debbono produrre idonea documentazione (ISEE);
- che hanno ricevuto l'apposita informativa ed autorizzano l'Organismo all'utilizzo dei propri dati personali;
- Accetta/no, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile che per qualsiasi controversia dovesse nascere in ordine all'esecuzione del servizio richiesto, il Foro competente sia quello della sede legale dell'Organismo.

INFORMATIVA PRIVACY

- Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:
- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

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.net; skype: asconnet
Rec. Tel 3477347248

IBAN BPB IT 15 X 05424 03401 000000152846 Beneficiario: Associazione As-Connet

Tutti i diritti riservati. Il contenuto, sostanziale ed ideologico del presente documento è proprietà esclusiva della As-Connet.



Associazione per la Soluzione delle Controversie As-Connet
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

- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati e il responsabile del loro trattamento è il Responsabile dell'Organismo di mediazione domiciliato per la carica presso la sede legale.

L'istanza deve essere sottoscritta personalmente da parte/i istante/i ed accompagnata dalla fotocopia leggibile del/dei documento/i di identità e, **in caso di mediazione delegata, dall'ordinanza del giudice.**

Luogo e data

Le parti dichiarano di aver letto, compreso ed espressamente accettato quanto precedentemente dichiarato

firma della parte/parti

1) _____ 2) _____ 3) _____
4) _____ 5) _____ 6) _____
7) _____ 8) _____ 9) _____

Allegati: n. moduli P (altre parti istanti)

n. moduli P1 (altre parti chiamate
documenti di identità

eventuale memoria *(a disposizione del mediatore e della parte/i chiamata/e; memorie riservate vanno esibite in sede degli incontri. Non trasmettere altri documenti)*

L'istanza di mediazione deve essere accompagnata, pena la irricevibilità, dalla prova dell'eseguito versamento su c/c bancario intestato "Associazione As-Connet" BPB IT 15 X 05424 03401 000000152846 (o mediante versamento sul c/c postale n. 97942551) di € 61 (iva compresa) per le spese amministrative sostenute, oltre € 7 (iva compresa) per ogni parte da chiamare (vedi tariffa e nota).

Nella causale del versamento citare il numero di protocollo del procedimento (se conosciuto) o il nome delle parti e il codice fiscale.

L'ordinante del versamento deve essere **esclusivamente la parte**. Versamenti eseguiti da terzi non sono ammessi e comunque la fattura è emessa alla parte.



ALLEGATO P (ALTRE PARTI ISTANTI)

I-2) Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F./P.IVA** _____

specificare se si tratta di P.iva (farla precedere dalla sigla IT oppure di codice fiscale)

residente/domiciliata in: (*cap; città; provincia; indirizzo*)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

Rappresentata da: (*compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete*)

Assistita da: (*nome, cognome, foro/indirizzo; rec.tel ed e-mail dell'avvocato che assiste parte istante*)

I-3) Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F./P.IVA** _____

residente/domiciliata in: (*cap; città; provincia; indirizzo*)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

Rappresentata da: (*compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete*)

Assistita da: (*nome, cognome, foro/indirizzo; rec.tel ed e-mail dell'avvocato che assiste parte istante*)

I-4) Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F./P.IVA** _____

residente/domiciliata in: (*cap; città; provincia; indirizzo*)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

Rappresentata da: (*compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete*)

Assistita da: (*nome, cognome, foro/indirizzo; rec.tel ed e-mail dell'avvocato che assiste parte istante*)



ALLEGATO P1 (ALTRE PARTI CHIAMATE)

C-2) Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F./P.IVA**

specificare se si tratta di P.iva (farla precedere dalla sigla IT oppure di codice fiscale)

residente/domiciliata in: (*cap; città; provincia; indirizzo*)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

Rappresentata da: (*compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete*)

C-3) Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F./P.IVA**

residente/domiciliata in: (*cap; città; provincia; indirizzo*)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

Rappresentata da: (*compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete*)

C-4) Cognome/Ragione sociale:

Nome:

nat a: _____ **il** _____ **C.F./P.IVA**

residente/domiciliata in: (*cap; città; provincia; indirizzo*)

rec. Tel: _____ **e-mail/pec:** _____

Rappresentata da: (*compilare in caso di persone giuridiche, minori, altri casi di rappresentanza legale: generalità complete*)
