

ISTANZA DI MEDIAZIONE
per la risoluzione stragiudiziale delle controversie civili e commerciali
ai sensi del D. Lgs. n. 28/2010

PARTE ISTANTE

- ☐ PERSONA FISICA
☐ PROFESSIONISTA / DITTA INDIVIDUALE
☐ SOCIETÀ / ENTE / ASSOCIAZIONE / CONDOMINIO

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE SOCIALE

RAPPRESENTANTE LEGALE (SE LA PARTE ISTANTE E' UNA SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE) O AMMINISTRATORE (PER CONDOMINIO)

INDIRIZZO DI RESIDENZA O SEDE LEGALE (VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL / PEC

LEGALE DELLA PARTE ISTANTE

NOME E COGNOME

FORO DI

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC

- ☐ ALTRE PARTI ISTANTI: _____ (compilare **MODELLO A+**)

LA PARTE ISTANTE CHIEDE DI AVVIARE UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

PARTE CONVOCATA

- ☐ PERSONA FISICA
☐ PROFESSIONISTA / DITTA INDIVIDUALE
☐ SOCIETÀ / CONDOMINIO / ENTE / ASSOCIAZIONE

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE SOCIALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA O SEDE LEGALE (VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC

LEGALE DELLA PARTE CONVOCATA

NOME E COGNOME

FORO DI

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC

- ☐ ALTRE PARTI CONVOCATE: _____ (compilare **MODELLO B+**)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DIRITTO REALI | <input type="checkbox"/> CONTRATTI BANCARI, FINANZIARI, ASSICURATIVI |
| <input type="checkbox"/> CONDOMINIO | <input type="checkbox"/> RISARCIMENTO DEL DANNO DERIVANTE DA RESPONSABILITÀ MEDICA O SANITARIA |
| <input type="checkbox"/> SUCCESSIONI EREDITARIE | <input type="checkbox"/> RISARCIMENTO DEL DANNO DERIVANTE DA DIFFAMAZIONE A MEZZO STAMPA O CON ALTRO MEZZO DI PUBBLICITÀ |
| <input type="checkbox"/> DIVISIONE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
| <input type="checkbox"/> LOCAZIONE | |
| <input type="checkbox"/> COMODATO | |
| <input type="checkbox"/> PATTI DI FAMIGLIA | |
| <input type="checkbox"/> AFFITTO DI AZIENDA | |

RAGIONI DELLA PRETESA

In caso di spazio insufficiente allegare memoria con l'indicazione dei fatti principali

VALORE DELLA CONTROVERSIA

IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA RIENTRA NELLO SCAGLIONE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FINO A € 1.000 | <input type="checkbox"/> DA € 250.001 A € 500.000 |
| <input type="checkbox"/> DA € 1.001 A € 5.000 | <input type="checkbox"/> DA € 500.001 A € 2.500.000 |
| <input type="checkbox"/> DA € 5.001 A € 10.000 | <input type="checkbox"/> DA € 2.500.001 A € 5.000.000 |
| <input type="checkbox"/> DA € 10.001 A € 25.000 | <input type="checkbox"/> OLTRE € 5.000.000 |
| <input type="checkbox"/> DA € 25.001 A € 50.000 | <input type="checkbox"/> IL VALORE È INDETERMINATO O INDETERMINABILE |
| <input type="checkbox"/> DA € 50.001 A € 250.000 | |

TIPOLOGIA DI MEDIAZIONE

- ☐ MEDIAZIONE OBBLIGATORIA
- ☐ MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE - PROC. RG _____ TRIBUNALE DI _____
- ☐ MEDIAZIONE VOLONTARIA / FACOLTATIVA
- ☐ MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE

DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ MODULO A+ IN CASO DI PIÙ PARTI ISTANTI
- ☐ MODULO B+ IN CASO DI PIÙ PARTI CONVOCATE
- ☐ COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELLA PARTE ISTANTE / LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMINISTRATORE (OBBLIGATORIO)
- ☐ COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ / TESSERINO DEL LEGALE DELLA PARTE ISTANTE (OBBLIGATORIO)
- ☐ PROCURA PER LA MEDIAZIONE AL LEGALE DELLA PARTE ISTANTE SOTTOSCRITTA DALLA PARTE ISTANTE / LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMINISTRATORE (OBBLIGATORIO)
- ☐ MEMORIA RELATIVA AI FATTI DELLA CONTROVERSIA SU DOCUMENTO SEPARATO (EVENTUALE)
- ☐ EVIDENZA DEL PAGAMENTO DELLE SPESE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO (OBBLIGATORIO)
- ☐ ALTRO _____

Tutti gli allegati potranno essere comunicati alla parte convocata salvo che riportino la dicitura "riservato al Mediatore".

Il/la sottoscritto/a:

- ✓ dichiara di aver letto e compilato con attenzione la presente istanza di mediazione, di avere preso visione del Regolamento relativo ai servizi di mediazione di EQUILIBRIUM S.r.l. e di accettarne il contenuto e le relative tariffe disponibili sul sito web www.equilibrium-adr.eu;
- ✓ dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i dati riportati nel presente documento sono veri e corretti;
- ✓ dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative al procedimento esclusivamente ai recapiti indicati;
- ✓ nel trasmettere i propri dati a EQUILIBRIUM s.r.l. acconsente al loro trattamento nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. Eventuali richieste in merito all'esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli artt. 15 – 23 del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) dovranno essere inoltrate a EQUILIBRIUM s.r.l., Corso di Porta Vittoria n. 17 – 20122 Milano o all'indirizzo email segreteria@equilibrium-adr.eu.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile _____

DEPOSITO DELL'ISTANZA DI MEDIAZIONE E PAGAMENTO DELLE SPESE DEL PROCEDIMENTO

L'istanza di mediazione può essere depositata secondo le seguenti modalità:

- Via email: **info@equilibrium-adr.eu / equilibrium.adr@pec.it**

Contestualmente alla presentazione della domanda la parte istante dovrà allegare prova dell'avvenuto pagamento delle spese di avvio del procedimento, a seconda del valore della controversia indicato nella domanda stessa:

- € 40,00 + IVA (**€ 48,80**) per controversie di valore fino a € 250.000,00
- € 80,00 + IVA (**€ 97,60**) per controversie di valore superiore a € 250.000,00

In caso di valore della controversia indeterminato o indeterminabile, o quando vi sia una notevole divergenza tra le parti sulla stima o se nella documentazione prodotta non sia desumibile alcuna indicazione, il Responsabile dell'Organismo applica in via provvisoria lo scaglione fino a € 250.000,00 e lo comunica alle parti, che saranno tenute al pagamento delle indennità corrispondenti. Se all'esito del procedimento di mediazione il valore della controversia risulta diverso, l'importo dell'indennità è dovuto secondo il corrispondente scaglione di riferimento.

Alle spese di avvio sopra indicate devono aggiungersi le spese vive documentate sostenute dall'Organismo per le comunicazioni inerenti il procedimento, ove effettuate tramite Raccomandata A/R (in mancanza di un valido indirizzo PEC).

Le spese del procedimento dovranno essere corrisposte:

- presso la Segreteria delle sedi dell'Organismo (modalità di pagamento accettate: contanti, assegno)
- tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IT 03 A 06175 01618 000005784280 BANCA CARIGE

Conto corrente intestato a EQUILIBRIUM S.r.l. (indicare nella causale il nominativo della parte istante)

DATI DI FATTURAZIONE

- ☐ PERSONA FISICA
☐ PERSONA GIURIDICA

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE SOCIALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA O SEDE LEGALE (VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INDIRIZZO PEC (SOLO PER P. GIURIDICA)

CODICE UNIVOCO SDI (SOLO PER P. GIURIDICA)