

Alla società
C.S. Sestante srl
Organismo di Mediazione iscritto al n. 1019 del Registro
presso il Ministero di Giustizia
Via A. Manzoni, 40 – 23842 Bosisio Parini (Lc)
Tel 031 865457 – Fax 031 876293
email: info@cssestante.it
pec: cssestante@lamiaptec.it

Spazio riservato alla Segreteria

Data deposito _____ Ora deposito _____

Domanda di mediazione

Sezione 1 – parti della controversia

Parte istante

(se le parti sono più di una, copiare e incollare le righe sottostanti tante volte quante sono le parti)

nome e cognome _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in Via/Piazza _____ città _____ prov _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel. cell. _____ e-mail/PEC _____ fax _____
estremi documento di identità: tipo _____ n. _____ emesso da _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio
quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ fax _____
e-mail/ _____

L'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento

nome e cognome _____
studio sito in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
estremi documento di identità: tipo _____ n. _____ emesso da _____

La parte istante dichiara di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di Mediazione nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia e di avere scelto il presente organismo di mediazione avendo preso atto di tale disposizione.

Parte invitata

(se le parti sono più di una, copiare e incollare le righe sottostanti tante volte quante sono le parti)

nome e cognome/denominazione _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
telefono _____ tel. cell. _____ fax _____ (campo obbligatorio per società)
e-mail/PEC _____ (campo obbligatorio per società)
Partita IVA (campo obbligatorio per società) _____

In caso di mediazione delegata, indicare i riferimenti dell'avvocato della parte invitata presso il quale saranno inviate le comunicazioni:

nome e cognome _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____
_____ (campo obbligatorio)

Sezione 2 – motivo della domanda di mediazione (barrare una delle seguenti opzioni)

condizione di procedibilità:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Divisione |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Locazione |
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia |
| <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione |
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |

Clausola contrattuale che prevede la mediazione

Invito del giudice (*allegare copia del provvedimento del giudice*)

Telefonia/Telecomunicazioni (*Del. Agcom n. 173/07/cons e succ. modifiche*)

Subfornitura (*L. 192/1998*)

Volontaria: (*specificare materia*) _____

Sezione 3 – oggetto, valore, ragioni della pretesa

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (*se lo spazio sottostante non è sufficiente, le righe possono essere aumentate*)

RAGIONI DELLA PRETESA (*se lo spazio sottostante non è sufficiente, le righe possono essere aumentate*)

EVENTUALI ESTREMI DEL CONTRATTO _____

VALORE INDICATIVO : _____

Si invita ad essere più puntuali possibile nell'indicazione del valore.

In caso di indicazione di "valore indeterminato/indeterminabile" non affiancato da nessun valore indicativo, sarà applicato lo scaglione da euro 50.001,00 a euro 250.000,00 (art.16 comma 8 DM 180/2010)".

CENTRI DI INTERESSE (*da compilare se le controparti sono più di una*)

Al fine della determinazione delle spese di mediazione, se le controparti sono più di una, indicare quelle che sono portatrici di un medesimo interesse, contrapposto a quello dell'istante.

In assenza di indicazioni, ciascuna controparte sarà considerata un distinto centro di interesse e sosterrà per intero le spese di procedura di cui al tariffario del servizio.

Sezione 4 – allegati

Obbligatori:

- copia documento d'identità di chi firma la domanda:
- attestazione versamento spese di avvio:
 - o € 48,80 per valore della controversia sino ad euro 250.000,00;
 - o € 97,60 per valore della controversia oltre euro 250.000,00.

Eventuali (*barrare le voci che interessano*):

- procura alla mediazione;
- copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola di conciliazione;
- ulteriore documentazione allegata alla domanda: _____

Copie: nel caso di deposito in formato cartaceo, tutta la documentazione, incluso il presente modulo, dovrà essere depositata in tante copie quante sono le controparti, oltre ad una copia per la Segreteria.

La domanda potrà essere inviata a mezzo fax solo nel caso in cui gli allegati siano inferiori a 10 pagine.

Preghiamo di inviare in ogni caso alla Segreteria la documentazione anche in formato elettronico.

Sezione 5 – Pagamenti e fatturazione

Pagamento spese di avvio:

il pagamento può avvenire in contanti presso questa Segreteria o a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate: Banca Popolare di Sondrio ag. Bosisio Parini - Codice IBAN IT64H056965098000003109X07 Il conto è intestato a: C.S.Sestante srl
Causale: spese avvio procedura di mediazione + nome delle parti

Dati per la fatturazione: le fatture relative alle spese della procedura saranno intestate alla parte, ai fini del riconoscimento del credito di imposta.

Le note di accredito emesse in caso di eventuali rimborsi avranno necessariamente la stessa intestazione della fattura emessa per le spese di procedura.

Sezione 6 - Sede dell'incontro di Mediazione

scelta che sarà considerata tenuto conto della disponibilità delle sale

Bosisio Parini (Lc), via A. Manzoni, 40

Milano, via G.B. Morgagni, 28

Sezione 7 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto *in proprio/in qualità di rappresentante della parte istante*, dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento relativo a questo servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Luogo e Data

Firma

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla società CS Sestante srl, presso la sede in via A. Manzoni, 40 – 23842 Bosisio Parini (Lc) acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione.

E' inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che non saranno trasmessi ad enti esterni. Dichiaro altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è la società CS Sestante srl con sede in via A. Manzoni, 40 – 23842 Bosisio Parini (Lc) – www.cssestante.it

Luogo e Data

Firma

N.B. Tutte le comunicazioni che una parte invierà alla Segreteria della società CS Sestante srl saranno trasmesse in copia all'altra parte. Al fine di agevolare l'istruttoria della pratica da parte dell'Organismo, preghiamo di non eliminare alcuna parte del presente modulo.