

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](http://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.