Associazione per la soluzione delle controversie
ADR Medilapet n° 467 R.O.C. Min. della Giustizia
Via Sergio I,32 - 00165 ROMA
Recapiti: Tel. 06.6371274 fax 06.39638983
e.mail: ***presidenza@pec.medilapet.it***

DOMANDA DI MEDIAZIONE

(ai sensi del D.Lgs 28/2010)

(da consegnare a mano presso la segreteria, da inviare via e-mail all'indirizzo posta segreteria@pec.medilapet.it

(A) Parte istante
(cognome nome)_____
nato a _____ prov._____ il _____
residente in via_____ n°_____ cap._____
città_____ cod. f.le _____
Tel._____ fax_____
e-mail_____ pec _____

(in caso l'istante sia una persona giuridica) in qualità di _____
della società/ente _____
con sede in via_____n°_____prov_____
città_____ cod. f.le _____ p. i.v.a. _____
telefono_____ ___fax_____
e-mail_____ pec_____

(difensore e/o consulente parte istante)
L'assistenza del legale é <u>obbligatoria</u> per le materie di cui all'art. 5; 5 quater e 5 sexies
(cognome nome)_____
nato a _____ prov._____ il _____
residente in via_____ n°_____ cap._____
città_____ cod. f.le _____
Tel._____ fax_____
e-mail_____ pec _____

[] numero parti istanti: _____ (in caso di più parti compilare l'allegato A1 per ogni ulteriore istante)

C H I E D E

Che sia avviata una procedura di mediazione, che sarà condotta secondo il regolamento di ADRMedilapet, e, che dichiara di averne presa visione sul sito www.medilapet.it e di accettare:

- ☐ come condizione di procedibilità ☐ volontaria
- ☐ invito del giudice ☐ clausola contrattuale

Si chiede che l'incontro di mediazione venga fissato:
☐ **in modalità telematica ai sensi dell'art.8 bis D.lgs 28/2010**
O- in presenza presso la sede di _____

Nei confronti di:

(B) Parte convocata

(cognome nome)_____

nato a _____ prov._____ il _____

residente in via_____ n°_____ cap._____

città_____ cod. f.le _____

Tel._____ fax_____

e-mail_____ pec _____

(in caso la parte convocata sia una persona giuridica) in qualità di _____

della società/ente _____

con sede in via_____n°_____prov_____

città_____ cod. f.le _____ p. i.v.a. _____

telefono_____ ___fax_____

e-mail_____ pec_____

(difensore e/o consulente parte istante)

L'assistenza del legale é <u>obbligatoria</u> per le materie di cui all'art. 5; 5 quater e 5 sexies

(cognome nome)_____

nato a _____ prov._____ il _____

residente in via_____ n°_____ cap._____

città_____ cod. f.le _____

Tel._____ fax_____

e-mail_____ pec _____

[] numero parti convenute: __ (in caso di più parti compilare l'allegato B1 per ogni ulteriore istante)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA
(breve descrizione della controversia

_____

_____

_____

_____

_____

_____

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

ai soli fini per la determinazione delle spese di mediazione €._____

☿ Indeterminato o indeterminabile

E' facoltà dell'Organismo stabilire un valore diverso da quello attribuito dalla/e parti/i, dandone comunicazione anche al fine della corresponsione delle spese di mediazione

ALLEGATI:

♉ Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

1. copia documento d'identità valido e codice fiscale;

2-Attestazione versamento indennità per il primo incontro di mediazione (D.M. 150/239 pari a:

Indennità primo incontro di mediazione ai sensi dell'art. 28 comma 4 e 5 (obbligatoria; demandata; clausola contrattuale)

Valore della lite	Spese di avvio Iva compresa dovuta da ciscun istante	Spese di mediazione (Iva compresa)	Indennità totali
Fino a € 1000,00	39.04	58.56	97.60
Da €.1000,00 a €. 50000,00	73.20	117.12	190.32
Oltre €.50.000	107.36	165.92	273.28

Indennità primo incontro di mediazione ai sensi dell'art. 28 comma 4 e 5 (volontarie)

Valore della lite	Spese di avvio Iva compresa dovuta da ciscun istante	Spese di mediazione (Iva compresa)	Indennità totali
Fino a € 1000,00	48.80	73.20	122.00
Da €.1000,00 a €. 50000,00	91.50	146.40	237.90
Oltre €.50.000	134.20	207.40	341.60

Sono inoltre dovute le spese vive, diverse dalle spese di avvio costituite dagli esborsi documentati effettuati per la convocazione delle parti e le spese per la mediazione telematica.

Altro_____

_____

_____ lì_____

Firma

_____

Il/la sottoscritto/a, dichiara altresì di aver compilato il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di tariffa ad esso allegato e disponibili sul sito www.medilapet.it. Dichiara, inoltre di non aver avviato la stessa procedura presso altri organismi di mediazione.

ADR Medilapet si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati raccolti per la gestione della procedura, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato. Eventuali richieste ex artt. 7 ed art.li 15/19 del Regolamento UE 216/679 dovranno essere inoltrate a ADR Medilapet, Via SergioI, 32 00165 Roma a mezzo posta elettronica.

_____ lì_____

Firma

_____

ADR

SPAZIO RISERVATO AD ADR MEDILAPET

Istanza depositata il _____ alle ore_____presso_____

Prot. n°_____.

Mediatore incaricato_____

Note _____

_____

_____

_____

_____

Il segretario_____