

Progetto Mediazione Adr Solutions srl
Organismo di Mediazione n. 1089 ROM
Tel. 0902923757
Email: info@progettomediazioneadr.it
Pec progettomediazioneadr@pec.progettomediazioneadr.it
Web https://progettomediazioneadr.it



ISTANZA DI MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE

(D. Lgs n. 28/2010 e successive modifice ed integrazioni)

AUTORITA' GIUDIZIARIA TERRITORIALMENTE COMPETENTE

CAUSA DI AVVIO: obbligatoria demandata contrattuale volontaria

MATERIA

Condominio Diritti reali divisione successioni ereditarie

Patti di famiglia Locazione Comodato Affitto di azienda

Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria

Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

Contratti assicurativi Contratti Bancari e finanziari Associazione in partecipazione

Consorzio Franchising contratto d'opera Contratto di rete

Contratto di somministrazione Società di persone Subfornitura

Altro

DICHIARAZIONE DI VALORE

(ai sensi degli artt. Da 10 a 15 del c.p.c.)

fino ad Euro 1.000,00	da Euro 150.001,00 ad Euro 250.000,00
da Euro 1.001,00 ad Euro 5.000,00	da Euro 250.001,00 ad Euro 500.000,00
da Euro 5.001,00 ad Euro 10.000,00	da Euro 500.001,00 ad Euro 1.500.000,00
da Euro 10.001,00 ad Euro 25.000,00	da Euro 1.500.001,00 ad Euro 2.500.000,00
da Euro 25.000.001,00 ad Euro 50.000,00	da Euro 2.500.001,00 ad Euro 5.000.000,00
da Euro 50.001,00 ad Euro 150.000,00	oltre Euro 5.000.000,00

Indefinito basso indefinito medio indefinito alto
(Fino ad euro 1.000,00) (da Euro 1.001,00 ad Euro 50.000,00) (oltre Euro 50.000,00)

INDICARE LE RAGIONI DEL VALORE INDEFINITO (art. 29 comma 1 DM 150/2023)

PARTE ISTANTE: (in caso di più parti istanti aggiungere l'intercalare A)

Persona Fisica Persona Giuridica Condominio

COGNOME / NOME – DENOMINAZIONE – RAPPRESENTANTE LEGALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE/P. IVA:

RESIDENZA/SEDE IN PROVINCIA

VIA E N.RO CIVICO CAP

EMAIL

PFC

Documento: Carta di identità Patente Auto Passaporto N.R.O

Rilasciato da: **██████████** il **██████████** scade il **██████████**

Gratuito Patrocinio: SI (allegare delibera Consiglio dell'Ordine) NO

ASSISTITO DA AWV.:

Del Foro di

Tel. Fisso Tel. Cellulare

Email

Pec

Numero Intercalari A

PARTE CHIAMATA 1)

Persona Fisica Persona Giuridica Condominio

COGNOME / NOME – DENOMINAZIONE – RAPPRESENTANTE LEGALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE/P. IVA:

RESIDENZA/SEDE IN

PROVINCIA

VIA E N.RO CIVICO

CAP

+

Tel. Fisso

Tel. Cellulare

EMAIL

PEC

PARTE CHIAMATA 2)

Persona Fisica Persona Giuridica Condominio

COGNOME / NOME – DENOMINAZIONE – RAPPRESENTANTE LEGALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE/P. IVA:

RESIDENZA/SEDE IN

PROVINCIA

VIA E N.RO CIVICO

CAP

+

Tel. Fisso

Tel. Cellulare

EMAIL

PEC

In caso di altri chiamati aggiungere l'intercalare B
Numero intercalari B

OGGETTO E RAGIONI DELLA DOMANDA

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- 1) Documento di Identità e codice fiscale
- 2) Visura Camerale in caso di Azienda / Società
- 3) Distinta di bonifico spese avvio/primo incontro

ALTRI ALLEGATI:**Dichiarazioni Finali**

Il sottoscritto dichiara di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità altresì dichiara: - che tutti i dati in esso riportati, per quanto a sua conoscenza, sono veri, - di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; - di conoscere e accettare integralmente il Regolamento, le Tariffe di Mediazione, le condizioni generali del servizio di mediazione di Progetto Mediazione ADR Solutions srl pubblicate sul sito <https://progettomediazioneadr.it/>; - di accettare che la presente, non corredata dell'attestazione del pagamento delle somme dovute, si intenderà depositata o pervenuta nella data in cui si produrrà l'attestazione medesima - di ritenere congrua e sufficiente ogni comunicazione relativa alla procedura di mediazione che gli perverrà a mezzo fax o per posta elettronica ai numeri o agli indirizzi e-mail indicati nel presente modulo; - di esonerare espressamente Progetto Mediazione ADR Solutions srl da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto di termini di decadenza o prescrizione non indicati sul presente modulo - di essere al corrente che l'art. 4 comma 1 d.L. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere depositata presso un Organismo di Mediazione del Luogo del giudice territorialmente competente e che tale competenza è derogabile su accordo delle parti e pertanto si presta sin d'ora il consenso alla deroga del foro competente. - di essere al corrente che l'art. 9 comma 1 d.l. 28/2010 dispone che chiunque partecipa al procedimento di mediazione è tenuto all'obbligo di riservatezza rispetto alle dichiarazioni rese e alle informazioni acquisite durante il procedimento medesimo

PAGAMENTI

ATTENZIONE: Ai sensi dell'art. 17 D.Lgs 28/2010 riformato dal D.L. 147/2022 (Riforma Cartabia) ciascuna parte, al momento del deposito corrisponde all'organismo un importo a titolo di indennità comprendente le spese di avvio e le spese di mediazione per lo svolgimento del primo incontro, oltre alle spese vive documentate per la convocazione delle parti chiamate Contestualmente al deposito è necessario fornire copia attestante il pagamento delle spese determinate secondo quanto previsto dal D.M. 150/2023 in vigore dal 15.11.2023. Il pagamento potrà essere effettuato presso la sede di Messina (contanti, bancomat, carta di credito o assegno bancario), con il servizio PayPal oppure tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:
IBAN: IT49F0103016500000002706626 - Intestatario c/c: presso Monte dei Paschi di Siena PROGETTO MEDIAZIONE ADR SOLUTIONS S.R.L.

Luogo

data

firma

PRIVACY- TRATTAMENTO DEI DATI

II/La sottoscritto/a, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 resa disponibile sul sito al seguente link <https://progettomediazioneadr.it/> ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa citata.

Luogo data firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Istanza depositata il _____ alle ore _____

Indennità avvio/primo incontro pagata si no importo Euro _____

Progetto Mediazione

Adr Solution srl