



Prot. n.

Del

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in Via/Piazza _____ città _____ prov _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____

tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante di _____

con sede in via _____ n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____

telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

quale rappresentante* con mandato a conciliare per conto di (come da procura in allegato):

_____ nato/a a _____ il _____

e residente in Via/Piazza _____ città _____ prov _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____

tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

Assistito da:

difensore con specifica procura (allegata)

altro (specificare) _____

nome e cognome _____

domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____

CAP _____ città _____ prov. _____

telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____

e-mail/PEC _____

* Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di mediazione.

Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:

nome e cognome _____

Indirizzo: via/piazza _____ n° _____

CAP _____ città _____ prov. _____

Tel _____ tel. Cellulare _____ fax _____

e-mail/PEC _____

CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE ungiustoaccordo srl affinché venga avviata la procedura di mediazione in modalità ☐ in presenza / ☐ telematica

NEI CONFRONTI DI

cognome/nome/ragione sociale _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in Via/Piazza _____

n. _____ CAP _____ città _____ prov. _____ Telefono _____

tel.cell. _____ fax _____ e-mail/PEC _____

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D. Lgs. N.28/2010) in materia di:

Condominio

Patti di famiglia

Contratti finanziari

Contratti bancari

Diritti reali

Locazione

Risarcimento danni da responsabilità medica e/o sanitaria

Associazione in partecipazione

Consorzio

Franchising

Subfornitura

Divisione

Comodato

Affitto d'aziende

Opera

Contratti assicurativi

Successione ereditaria

Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo

Rete

Somministrazione

Società' di persone

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: _____

RAGIONI DELLA PRETESA: _____

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA:

Fino a € 1.000

Da € 1.001 a € 5.000

Da € 5.001 a € 10.000

Da € 10.001 a € 25.000

Da € 25.001 a € 50.000

Da € 50.001 a € 150.000

Da € 150.001 a € 250.000

Da € 250.001 a € 500.000

Da € 500.001 a € 1.500.000

Da € 1.500.001 a € 2.500.000

Da € 2.500.001 a € 5.000.000

Oltre € 5.000.000

Indeterminabile basso ☐ medio ☐ alto ☐

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura pari a:

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA

€. 32,00 + IVA per le liti di valore sino a € 1.000,00;

€. 60,00 + IVA per le liti di valore da € 1.000,01 sino a € 50.000,00;

€. 88,00 + IVA per le liti di valore superiore a € 50.000,00 e indeterminato;

MEDIAZIONE VOLONTARIA

€. 40,00 + IVA per le liti di valore sino a € 1.000,00;

€. 75,00 + IVA per le liti di valore da € 1.000,01 sino a € 50.000,00;

€. 110,00 + IVA per le liti di valore superiore a € 50.000,00 e indeterminato;

sono state versate mediante:

- PAGAMENTO DIRETTO NEI LOCALI DELL'ORGANISMO "UNGIUSTOACCORDO SRL"
- BONIFICO BANCARIO SULL'IBAN INTESTATO A: UNGIUSTOACCORDO SRL

[IBAN: IT 18 T 03069 81372 100000001794] ACCESO PRESSO INTESA SANPAOLO, FILIALE DI GIOIA TAURO,
VIA ROMA N. 31, CON LA CAUSALE "*Spese di avvio della procedura di mediazione*".

Si chiede che la fatturazione relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:

cognome/nome/ragione sociale _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____

città _____ prov. _____

C.F./ Partita Iva _____

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);

versamento spese di avvio;

mandato a conciliare (obbligatorio);

copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;

copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenete la clausola conciliativa;

ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea):

Nel conferire l'incarico di cui sopra, il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto con attenzione il presente modulo ed il Regolamento di mediazione di Ungiustoaccordo, disponibile presso il sito dell'Organismo di Mediazione e di accettarne il contenuto e l'allegata Tabella delle spese e delle indennità dovute in relazione al servizio di mediazione richiesto.

Luogo_____data_____firma_____

Il/la sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a ungiustoaccordo Srl acconsente al loro trattamento da parte della stessa, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali (D.Lgs n.196/2003 nonché del Regolamento U.E. 2016/679), per le sole finalità connesse alla presente istanza e limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione.

Titolare del trattamento dei dati trasmessi è ungiustoaccordo S.r.l. con sede legale in via Duomo n. 32 - 89013 Gioia Tauro. Ungiustoaccordo assicura la massima riservatezza circa tutti i dati e le informazioni di cui verrà a conoscenza nell'esecuzione dell'incarico.

Luogo_____data_____firma_____