



PRELIMINARE DOMANDA DI MEDIAZIONE

Affinché la domanda di mediazione vada a buon fine è necessario:

1. Leggere attentamente il regolamento dell' Istituto di Conciliazione I.ME.CON. consultabile presso la sede legale e quelle distaccate nonché sul sito internet www.imeconciliazione.it;
2. Allegare alla presente domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
3. Procedere quanto prima al pagamento delle spese di avvio della procedura di mediazione pari a € 40,00 (iva esclusa).

Le ricordiamo inoltre che l'avvio della procedura di Mediazione può avvenire anche online sul sito internet www.imeconciliazione.it utilizzando la sezione "Avvia Mediazione Online" e che la registrazione al nostro portale telematico consentirà di seguire passo dopo passo lo svolgimento della pratica conciliativa e di consultare tutti i documenti ad essa inerenti.

La seguente domanda dovrà essere presentata alla segreteria in duplice copia.



DOMANDA DI MEDIAZIONE

La compilazione dei campi preceduta da * è obbligatoria pena la irricevibilità della domanda.

Luogo, Data _____

Il sottoscritto (Persona fisica)

*Cognome _____ *Nome _____

*Nato a _____ *Prov. (____) *il ____/____/____

*Codice Fiscale _____

*Residente a _____ *Via/Piazza _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ *Tel. _____ Indirizzo mail _____

Il sottoscritto (Da compilare in caso di persona giuridica)

*Cognome _____ *Nome _____

*Nella qualità di (Rappresentante legale, Responsabile, Presidente, ecc...) _____

*della (Società, Azienda, Associazione) _____ *C.F. / P.I. _____

con sede in * _____ *Via _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

Assistito da

Compilare la seguente sezione solo se assistiti da un professionista durante la mediazione.

Qualifica del professionista (Avv. Dott. Ing. ecc ...) _____

Cognome _____ Nome _____

con studio in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Indirizzo mail _____

Premesso che è in corso (Da compilare solo se ricorre una condizione quale giudizio, arbitrato, ecc...)

CHIEDE

di avviare il procedimento di mediazione per la soluzione della controversia appresso descritta invitandovi a partecipare:

*Cognome _____ *Nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

*Residente a _____ *Via/Piazza _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

*Società/Azienda _____ *C.F. / P.I. _____

con sede in * _____ *Via _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

Assistito da

Compilare la seguente sezione solo se si conoscono i dati del professionista che assiste controparte.

Qualifica del professionista (Avv. Dott. Ing. ecc ...) _____

Cognome _____ Nome _____

con studio in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Indirizzo mail _____

Utilizzare gli allegati A e B per indicare eventuali altre parti coinvolte nella disputa, l'allegato C per la segnalazione di ulteriori consulenti tecnici di parte.

***Oggetto della controversia:** *(Indicare la ragione della disputa)* _____

***Breve descrizione della contesa:** *(Fornire sinteticamente gli elementi più significativi della vertenza)*

***Valore indicativo €** _____

Eventuale preferenza del mediatore *(Art. 7 del regolamento)*

(Si ricorda che al fine di individuare la figura suggerita quale mediatore è necessario che la scelta sia condivisa dall'altra o dalle altre parti e che il responsabile dell'Organismo non ravvisi motivi di diniego alla richiesta)

Esprimere di seguito fino a due preferenze tra i mediatori afferenti al nostro organismo:

- 1) Avv./Dott. _____
- 2) Avv./Dott. _____

***Desidero ricevere tutte le informazioni sulla mia Mediazione:** *(Barrare la casella interessata. Possono essere espresse anche più preferenze)*

- Per posta ordinaria all'indirizzo precedentemente indicato;
- Per posta ordinaria al seguente indirizzo: _____;
- Per posta elettronica all'indirizzo precedentemente indicato;
- Per posta elettronica al seguente indirizzo: _____;
- Tramite il mio avvocato.

Il sottoscritto

- Dichiaro di aver letto attentamente il presente modulo ed il regolamento dell' Istituto di Conciliazione I.ME.CON. consultabile anche sul sito internet www.imeconciliazione.it ;
- Dichiaro di non aver avviato la medesima procedura presso un altro Organismo di Conciliazione;
- Si impegna a versare quanto prima la quota per le spese di avvio della procedura di mediazione pari a € 48,00 (iva inclusa), consapevole che solo dopo aver assolto al pagamento di suddette spese, l'organismo provvederà all'assegnazione di un numero di protocollo alla domanda e da quel momento decorreranno i termini descritti nell'Art. 3 del regolamento.

Luogo, _____ Data, _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione. I.ME.CON. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati ai sensi del D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni della procedura di mediazione e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e all'eventuale co-mediatore designato, all'esperto ed al personale amministrativo di I.ME.CON., ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezioni di quelli espressamente indicati come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da I.ME.CON.

Luogo, _____ Data, _____

Nome e Cognome _____ Firma _____

ALLEGATO A – INSERIMENTO DI ALTRE PARTI ISTANTI

Allegato all'istanza di mediazione presentata dal Sig. _____

(Indicare eventuali altre parti istanti)

*Cognome _____ *Nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

*Residente a _____ *Via/Piazza _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

*Società/Azienda _____ *C.F. / P.I. _____

con sede in * _____ *Via _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

Assistito da

Compilare la seguente sezione solo se si conoscono i dati del professionista che assiste controparte.

Qualifica del professionista (Avv. Dott. Ing. ecc ...) _____

Cognome _____ Nome _____

con studio in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Indirizzo mail _____

ALLEGATO B – INSERIMENTO DI ALTRE PARTI CONVENUTE

Allegato all'istanza di mediazione presentata dal Sig. _____

Si chiede di avviare il procedimento di mediazione per la soluzione della controversia invitandovi a partecipare (*Indicare eventuali altre parti convenute*)

*Cognome _____ *Nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

*Residente a _____ *Via/Piazza _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

*Società/Azienda _____ *C.F. / P.I. _____

con sede in * _____ *Via _____ *n. _____

*Prov. (____) *CAP _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____

Assistito da

Compilare la seguente sezione solo se si conoscono i dati del professionista che assiste controparte.

Qualifica del professionista (*Avv. Dott. Ing. ecc ...*) _____

Cognome _____ Nome _____

con studio in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Indirizzo mail _____

ALLEGATO C – INSERIMENTO DI ULTERIORI CONSULENTI DI PARTE

Allegato all'istanza di mediazione presentata dal Sig. _____

Il/La sottoscritto/a _____ comunica che durante il procedimento di mediazione intende avvalersi della consulenza del

(Dott./Avv./Ing./ecc.) Cognome Nome _____

Indirizzo mail _____

Telefono _____