



## ISTANZA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS 28/2010

Da depositare a mezzo raccomandata, e mail o pec presso la struttura amministrativa prescelta (1):

TRAPANI - Sede Legale

Via Generale G. Ameglio n° 37 - 91100 Trapani (TP)

Tel. 0923.22935 - Fax 0923.22935

E-mail: [info.conciliazione@gmail.com](mailto:info.conciliazione@gmail.com)

Pec: [info.conciliazione@pec.it](mailto:info.conciliazione@pec.it)

PARTINICO

Competenza Circondario Tribunale Palermo

Via dell'Usignolo n. 28 - 90047 Partinico (PA)

Tel. 091.8909065 - Fax 091.8909065

E-mail: [adrpartinico@gmail.com](mailto:adrpartinico@gmail.com)

Pec: [adrpartinico@pec.it](mailto:adrpartinico@pec.it)

### PARTE ISTANTE

1) l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

2) l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ (2)

(da compilare se il richiedente è un'impresa)

l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa: ragione sociale \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ C. F./P. I. \_\_\_\_\_

DATI FATTURAZIONE Codice Fatturazione \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**AVVOCATO:** Nominativo \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Posta elettronica: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare la struttura amministrativa prescelta.

<sup>2</sup> Nel caso in cui i richiedenti siano più di due, compilare ed aggiungere un foglio separato.

## CHIEDE

Di avviare una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei confronti di:

### PARTE CONVOCATA <sup>(3)</sup>

1) *Nominativo* \_\_\_\_\_ *nat\_a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *C. F.* \_\_\_\_\_

*Recapiti: via* \_\_\_\_\_ *città* \_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_ *telefono* \_\_\_\_\_

2) *Nominativo* \_\_\_\_\_ *nat\_a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *C. F.* \_\_\_\_\_

*Recapiti: via* \_\_\_\_\_ *città* \_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_ *telefono* \_\_\_\_\_

3) *Nominativo* \_\_\_\_\_ *nat\_a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *C. F.* \_\_\_\_\_

*Recapiti: via* \_\_\_\_\_ *città* \_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_ *telefono* \_\_\_\_\_

4) *Nominativo* \_\_\_\_\_ *nat\_a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *C. F.* \_\_\_\_\_

*Recapiti: via* \_\_\_\_\_ *città* \_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_ *telefono* \_\_\_\_\_

### AMBITO DELLA CONTROVERSIA (BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI):

**Mediazione obbligatoria in materia di:**

Diritti reali

Divisione

Successioni ereditarie

Patti di famiglia

Locazione

Comodato

Condominio

Affitto di aziende

Risarcimento del danno da  
responsabilità medica e sanitaria

Risarcimento del danno da diffamazione a  
mezzo stampa

Contratti bancari e finanziari

Contratti assicurativi

**Mediazione volontaria in materia di:** \_\_\_\_\_

**Mediazione delegata dagli uffici giudiziari in materia di:** \_\_\_\_\_

(allegare provvedimento del giudice e indirizzo di posta certificata del procuratore costituito per la parte convocata)

### VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

Ai soli fini della determinazione delle indennità: € \_\_\_\_\_

Valore indeterminato o indeterminabile

<sup>3</sup> Nel caso in cui le controparti siano più di quattro, compilare ed aggiungere un foglio separato.

## DESCRIZIONE DELL'OGGETTO DELLA CONTROVERSA ED EVENTUALI RICHIESTE

(qualora lo spazio non sia sufficiente potrà essere allegato un foglio supplementare).

FIRMA \_\_\_\_\_

### ALLEGATI

1. Copia del documento di identità del richiedente.
2. Ricevuta del pagamento delle spese di avvio del procedimento.
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e dà atto di aver compreso l'informativa di seguito resa ai sensi dell'art. 13 del Regol. Generale Protezione dei Dati Personali (UE) 2016/679. ADR Conciliazione S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato ed al personale amministrativo di ADR Conciliazione, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da ADR Conciliazione. Eventuali richieste dovranno essere inoltrate a ADR Conciliazione S.r.l., Via Gen. Ameglio n. 37 - 91100 Trapani o all'indirizzo di posta elettronica: [info.conciliazione@pec.it](mailto:info.conciliazione@pec.it)

Nel conferire l'incarico di cui sopra, il sottoscritto dichiara espressamente di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di conoscere ed accettare il **Regolamento di ADR Conciliazione** S.r.l. nonché le **Tabelle delle indennità** disponibili sul sito [www.conciliazione-adr.it](http://www.conciliazione-adr.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di assumersi in via esclusiva ogni onere, obbligo e conseguenza ai fini della interruzione della prescrizione e di ogni decadenza di legge.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il pagamento delle spese di avvio pari ad € 48,80 (Iva incl.) per le liti di valore fino a € 250.000,00 ed € 97,60 (Iva incl.) per le liti di valore superiore ad € 250.000,00, oltre a € 12,20 (Iva incl.) per il servizio di notifica con raccomandata a/r per ciascuna parte convocata, dovrà essere eseguito presso la Segreteria ovvero con bonifico intestato a:

ADR Conciliazione S.r.l. presso Banca Credem S.p.A. - IBAN: IT06M0303216401010000700512 - BIC: BACRIT21423

**(è obbligatorio indicare nella causale il numero di protocollo (se già in possesso) o il nominativo delle parti).**