



Organismo di Mediazione

iscritto presso il Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia al n. 788

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

SEZIONE 1 – PARTI DELLA CONTROVERSIA

PARTE ISTANTE

Il sottoscritto/a nato a il ¹
residente in via n. CAP città
prov. tel. fax cellulare e-mail
 PEC Partita
IVA/Codice Fiscale

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa/persona giuridica (allegare visura camerale aggiornata):

Denominazione/Ragione sociale
con sede in via n. CAP
città prov. tel. fax cellulare
e-mail PEC
Partita IVA/ Codice Fiscale

quale rappresentante¹ con mandato a mediare per conto di: (come da delega in allegato)

nato a il
residente/sede in via n. CAP
città prov. tel. fax cellulare
e-mail PEC
Partita IVA/ Codice Fiscale

La parte è assistita nella procedura dall' Avvocato (obbligatoria la presenza dell'avvocato in mediazione):

Cognome e Nome
nato a il Codice Fiscale
domicilio/sede/studio in via/piazza n. Città
prov. telefono fax cellulare
e-mail PEC

1) La partecipazione per il tramite di rappresentanti è consentita solo per gravi ed eccezionali motivi.

CONFERISCONO

incarico all'ORGANISMO "ATENA ALTA FORMAZIONE" affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

PARTE INVITATA

Cognome-Nome/Ragione sociale
nato a il P.Iva/C.f.
residente/sede in Via n. cap
città prov. tel.
fax cell. e-mail
PEC

Se demandata dal giudice indicare l'avvocato presso il quale è eletto domicilio

Cognome e Nome indirizzo
n. cap città prov.
telefono fax cellulare
e-mail PEC

SEZIONE 2 – MATERIA DEL CONTENDERE (barrare una delle seguenti opzioni):

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di

MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE in materia di

(allegare provvedimento)

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D.Lgs n.28/2010):

Condominio * Diritti reali Divisione Successione ereditaria

Patti di famiglia Locazione Comodato Affitto d'azienda

Contratti finanziari Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria Risarcimento danni da diffamazione Contratti assicurativi

Contratti bancari

ALTRA PARTE ISTANTE

Il sottoscritto/a nato il ¹
residente in via n. CAP città
prov. tel. fax cellulare e-mail
 PEC Partita
IVA/Codice Fiscale

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa/persona giuridica (allegare visura camerale aggiornata):

Denominazione/Ragione sociale
con sede in via n. CAP
città prov. tel. fax cell.
e-mail PEC
Partita IVA/ Codice Fiscale

quale rappresentante¹ con mandato a mediare per conto di: (come da delega in allegato)

nato a il
residente/sede in via n. CAP
città prov. tel. fax cell.
e-mail PEC
Partita IVA/ Codice Fiscale

La parte è assistita nella procedura dall' Avvocato (obbligatoria la presenza dell'avvocato in mediazione):

Cognome e Nome
nato a il Codice Fiscale
domicilio/sede/studio in via/piazza n. Città
prov. telefono fax cellulare
e-mail PEC

1) La partecipazione per il tramite di rappresentanti è consentita solo per gravi ed eccezionali motivi.

IL VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) DELLA CONTROVERSIA è:

* * *

Indica quale mediatore

(solo nel caso in cui il mediatore venga indicato di comune accordo da ambedue le parti)

4

Rimette la scelta del mediatore all'Organismo "ATENA ALTA FORMAZIONE".

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48, 80 (IVA compresa) o pari ad € 97,60 (IVA compresa), sono state versate mediante: bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: "ATENA ALTA FORMAZIONE" IBAN IT 81 V 01030 17121 00000 1233471 con la causale "Spese di avvio della procedura di mediazione".

personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria di " ATENA ALTA FORMAZIONE"

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

Nome e Cognome/Ragione sociale

indirizzo n° CAP città prov.

Codice Fiscale/Partita Iva

SEZIONE 5 - ALLEGATI

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48,80 IVA compresa (valore controversia inferiore ad euro 250.000,00) o di 97,60 IVA compresa (valore controversia superiore ad euro 250.000,00), obbligatorio.
- € 15,00 per le spese di notifica qualora effettuata con raccomandata A/R per ciascuna parte convocata.
- € 5,00 per le spese di notifica qualora effettuata via fax o posta certificata per ciascuna parte convocata.
- mandato a conciliare (obbligatorio se la parte è rappresentata da terzi);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società)
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea) :

NON allegare documenti riservati al solo Mediatore

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria Organismo "ATENA ALTA FORMAZIONE", alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da “ATENA ALTA FORMAZIONE SRL” consultabile sul sito www.atenaltaformazione.it, di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Informativa ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale;
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate;
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo “Atena Alta Formazione”
4. Il titolare del trattamento è Organismo “Atena Alta Formazione” con sede in via Franconfonte n.2 96100 Siracusa Partita IVA e Codice Fiscale 01668900895
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati dall'Organismo “Atena Alta Formazione” (quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo , lì

Firma

Firma