

**CAMERA DI CONCILIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE**

**IMMEDIATA ADR - ORGANISMO DI MEDIAZIONE**

Iscritta al n. 49 del Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

ai sensi del D.lgs. n. 28/2010 e del D.M. n. 180/2010

**SEDE SECONDARIA DI CIVITAVECCHIA**

Via Vincenzo Annovazzi n. 15 Torre Europa Civitavecchia 00053

**e-mail:** immediata.adr.civitavecchia@simpartner.eu **pec:** immediata.adr.civitavecchia@notificalegale.eu



**ISTANZA DI MEDIAZIONE ai sensi del D.lgs. n. 28/10**

Inviato via e-mail all'indirizzo pec **immediata.adr.civitavecchia@notificalegale.eu**

Inviata per raccomandata a/r a Camera di Conciliazione Civile e Commerciale Immediata-Adr Sede Secondaria di Civitavecchia Via Vincenzo Annovazzi n. 15 Torre Europa 00053 Civitavecchia (Rm)

Inviata al fax n. +39.06.89280372

Depositata presso la Segreteria della Camera di Conciliazione Civile e Commerciale Immediata-Adr Sede Secondaria di Civitavecchia Via Vincenzo Annovazzi n. 15 00053 Civitavecchia (Rm)

**DATI DELLA PARTE ISTANTE \***

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

in proprio  nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

pec \_\_\_\_\_

Rappresentato da:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ munito di apposita procura

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Assistito da:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ munito di apposita procura

con studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ tessera n° \_\_\_\_\_

Supportato da:

Consulente tecnico  Rappresentante associazione di categoria  Altro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

con studio/sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

tessera n° \_\_\_\_\_

\* Nel caso in cui vi fossero più parti istanti utilizzare il **modulo 1 A** da allegare alla presente istanza di mediazione.

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Avvocato nominato  Rappresentante nominato  Consulente tecnico nominato

Rappresentante associazione di categoria nominato  Altro nominato



**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA**

La controversia ha ad oggetto (descrizione sintetica) :

- I. \_\_\_\_\_
- II. \_\_\_\_\_
- III. \_\_\_\_\_
- IV. \_\_\_\_\_
- V. \_\_\_\_\_
- VI. \_\_\_\_\_
- VII. \_\_\_\_\_

La Parte Istante ritiene di avere diritto a (descrizione sintetica) :

- I. \_\_\_\_\_
- II. \_\_\_\_\_
- III. \_\_\_\_\_
- IV. \_\_\_\_\_
- V. \_\_\_\_\_
- VI. \_\_\_\_\_
- VII. \_\_\_\_\_

per le seguenti ragioni (descrizione sintetica) :

- I. \_\_\_\_\_
- II. \_\_\_\_\_
- III. \_\_\_\_\_
- IV. \_\_\_\_\_
- V. \_\_\_\_\_
- VI. \_\_\_\_\_



### NATURA DELLA CONTROVERSIA

La Parte Istante dichiara che la presente procedura di mediazione è

- obbligatoria in materia di cui all'art. 5, comma 1-bis, D.Lgs. n. 28/2010;
- obbligatoria disposta dal Giudice ex art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 28/2010;
- prevista da una clausola di contratto, atto costitutivo o statuto;
- volontaria ex art. 2 D.Lgs. n. 28/2010.



### VALORE DELLA CONTROVERSIA

(per determinare le spese e le indennità del procedimento di mediazione)

- valore indicativo della controversia euro \_\_\_\_\_
- valore della controversia indeterminabile.

Avvertenza: il valore della controversia deve essere determinato in base ai criteri previsti dal codice di procedura civile. La disciplina dei criteri di determinazione delle indennità è contenuta all'art. 16 del D.M. n. 180/2010. In caso di valore indeterminato, indeterminabile o se vi sia notevole divergenza di stima tra le parti, l'Organismo di Mediazione decide, insindacabilmente, il valore e lo comunica alle Parti.



### COMPETENZA TERRITORIALE

Ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.Lgs. 28/2010, la domanda di mediazione relativa alla presente controversia deve essere presentata presso una sede di un Organismo di Mediazione del luogo del giudice territorialmente competente per la controversia.



### LA PARTE ISTANTE CHIEDE

all'Organismo di Mediazione adito:

**A) di avviare il procedimento di mediazione**, di cui al D.Lgs n. 28/2010, per tentare di risolvere la controversia precedentemente descritta, **nei confronti di:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

in proprio  nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

pec \_\_\_\_\_

Rappresentato da:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ munito di apposita procura

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Assistito da:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ munito di apposita procura

con studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ tessera n° \_\_\_\_\_

Supportato da:

Consulente tecnico  Rappresentante associazione di categoria  Altro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

con studio/sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

tessera n° \_\_\_\_\_

\* Nel caso in cui vi fossero più parti invitate, utilizzare il **modulo 1 B** da allegare alla presente istanza di mediazione.

[ ] **B**) di designare il Mediatore fissando la data per l'incontro delle parti ed inviando alla/alle controparte/i, ai suddetti recapiti, le comunicazioni relative alla procedura di mediazione;

### DICHIARA

- **di essere a conoscenza** di poter comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla controparte, ai sensi di quanto previsto all'art. 8, 1° comma del D.Lgs. n. 28/10 ed, in particolare, al fine di conseguire gli effetti interruttivi di prescrizione e decadenza di cui all'art. 5, comma 6 del D.Lgs. n. 28/10;

- **di conoscere ed accettare** il "*Regolamento della procedura di mediazione*" e le "*Tablelle delle Indennità*" (tariffe) dell'Organismo di Mediazione adito, resi disponibili anche sul sito Internet [www.immediata-adr.it](http://www.immediata-adr.it), che si intendono ivi interamente richiamati a formare parte integrante e non scindibile della presente domanda di mediazione.



### DOCUMENTI ALLEGATI (in copia)

[ ] documento identità della Parte Istante

[ ] visura CCIAA o verbale di nomina del Rappresentante legale della Parte Istante

[ ] procura speciale Rappresentante della Parte Istante

[ ] documento identità Rappresentante della Parte Istante

[ ] procura speciale Avvocato della Parte Istante

[ ] tessera iscrizione ordine Avvocato della Parte Istante

[ ] documento identità Consulente tecnico della Parte Istante

[ ] documento identità Rappresentante associazione di categoria della Parte Istante

[ ] verbale di nomina del Rappresentante associazione di categoria della Parte Istante

[ ] documento identità Altro nominato in supporto alla Parte Istante

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] ricevuta dell'avvenuto pagamento di euro 40,00 + IVA (totale euro 48,80), per ciascuna Parte Istante, per valore della controversia fino a euro 250.000,00 per diritti di segreteria per avvio del procedimento;

[ ] ricevuta dell'avvenuto pagamento di euro 80 + IVA (totale euro 97,60) , per ciascuna Parte Istante, per valore della controversia superiore a euro 250.001,00) per diritti di segreteria per avvio del procedimento

effettuato a mezzo:

[ ] assegno bancario/circolare n. \_\_\_\_\_

emesso/tratto sulla \_\_\_\_\_

[ ] bonifico bancario a valere su **IBAN IT 77 E 03359 01600 10000 0130115** - Banca PROSSIMA Filiale di Milano intestato a Associazione Immediata - ADR **con causale:** Istanza di Mediazione

[ ] in contanti presso la cassa della Segreteria della Sede Secondaria di Civitavecchia della Camera di Conciliazione Civile e Commerciale Immediata – ADR

[ ] POS presso la cassa della Segreteria della Sede Secondaria di Civitavecchia della Camera di Conciliazione Civile e Commerciale Immediata – ADR

Qualora la Parte Istante volesse mantenere riservati uno o più documenti, ponendoli all'attenzione del solo Mediatore, deve indicarli in modo specifico qui di seguito:

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_

## DATI PER LA FATTURAZIONE

(per diritti di segreteria, spese documentate ed indennità tariffarie)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ codice univoco \_\_\_\_\_

pec (per fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

La/Le fattura/e sarà/saranno inviata/e esclusivamente via e-mail all'indirizzo di seguito specificato:

e-mail \_\_\_\_\_ oppure pec \_\_\_\_\_

oppure acquisite, ove previsto, per il tramite della procedura della fatturazione elettronica.



La Parte Istante dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo, il Regolamento di procedura della mediazione dell'Organismo di Mediazione Immediata-ADR e le Tabelle delle Indennità e di accettarne integralmente il contenuto.

La Parte Istante è consapevole che all'esito del primo incontro, di natura informativa, dovrà decidere, insieme con la Parte Invitata, se svolgere il procedimento di mediazione.

Qualora le Parti concordino tale passaggio procedurale, saranno dovute all'Organismo di Mediazione Immediata-ADR anche le spese di mediazione nella seguente misura:

- almeno il 50% delle spese di mediazione entro l'inizio del procedimento di mediazione;
- il saldo dell'intera indennità di mediazione entro il termine del procedimento e prima, comunque, del rilascio del verbale con cui verrà definita la questione sottoposta all'attenzione dell'Organismo di Mediazione Immediata-ADR.

La Parte Istante esprime il proprio consenso a ricevere tutte le comunicazioni della presente procedura:

all'indirizzo mail indicato in intestazione

al numero fax indicato in intestazione

all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato in intestazione

a mezzo del servizio postale all'indirizzo indicato in intestazione

al domicilio eletto indicato in intestazione



La Parte Istante dichiara di essere a conoscenza di poter comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla Parte Invitata ai sensi di quanto previsto dall'art. 8, comma 1 comma del D.Lgs. n. 28/10.

Civitavecchia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La Parte Istante

---



### **AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DELL'ISTANZA**

La Parte Istante deve debitamente compilare e sottoscrivere il modulo ed allegarvi copia del documento d'identità in corso di validità.

Il modulo può essere depositato o inviato presso la segreteria della sede legale o di una sede secondaria dell'Organismo di Mediazione Immediata-ADR.

Ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.lgs. n. 28/2010, la domanda di mediazione deve essere presentata presso la sede di un Organismo di Mediazione del luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia.



**Riservato alla Segreteria della Camera di Conciliazione Civile e Commerciale Immediata-ADR"**

### **Sede Secondaria di Civitavecchia**

Domanda Protocollo Generale n. \_\_\_\_\_

Depositata in data \_\_\_\_\_

La presente istanza si compone di n. \_\_\_\_\_ pagine comprese le eventuali memorie ed allegati.

Il Responsabile della Segreteria

---

## INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

**Ai sensi del D.LGS. 196/2003 nonchè ai sensi e per gli effetti del Regolamento 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016**

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Associazione Immediata-ADR per il servizio di mediazione fornito dall'Organismo, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Organismo, limitatamente a quanto ritenuto necessario per organizzare il servizio, espletarlo, effettuare le relative comunicazioni, nonché per adempiere gli obblighi previsti dalla legge. L'Organismo 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 attraverso l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla procedura e svolgere le relative comunicazioni.

Tutti i dati forniti saranno comunicati al Mediatore, a eventuali suoi assistenti, ai responsabili della gestione dell'Organismo e della procedura, al personale amministrativo dell'Organismo.

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 dall'Organismo di Mediazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione e la lettura dell'apposita "*Informativa sulla privacy*", riportata sul sito [www.immediata-adr.it](http://www.immediata-adr.it), di quanto previsto dall'art. 13 e ss. del D.Lgs. 196/2003 nonché dagli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE 2016/679 con tutti i conseguenziali diritti che derivano all'interessato in relazione al trattamento dei dati e per i quali esprime formale consenso.

Eventuali richieste in relazione al trattamento dei dati dovranno essere inoltrate a:

Immediata-Adr, Via della Giuliana n. 50, cap 00195 o al fax n. 06.37512039 oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata [immediata-adr@pec.it](mailto:immediata-adr@pec.it).

Civitavecchia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La Parte Istante

---