

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PARTE ISTANTE

Il sottoscritto (persona fisica/giuridica):			
Residente/con sede in Via:			Città:
Prov:	CAP:	CF:	P.IVA:
Tel:		E-mail:	
Legale rappresentante (solo per persone giuridiche):			

ASSISTITO DA

Avv./Dr.	Con studio in:		
Via:	Prov:	CAP:	
Tel:	E-mail:		

chiede l'avvio di una procedura di mediazione

- per disposizione di legge per invito del giudice
 in forza di clausola contrattuale volontaria

Tribunale territorialmente competente: _____

Sede territorialmente competente: _____

Modalità di svolgimento della procedura: in sede: / da remoto:

nei confronti di: | congiuntamente a:

Numero ulteriore di parti istanti: ____

Numero ulteriore di parti convocate: ____

In caso di ulteriori Parti Istanti e/o Convocate allegare i relativi moduli

PARTE CHIAMATA

Persona fisica/giuridica:			
Residente/con sede in Via:			Città:
Prov:	CAP:	CF:	P.IVA:
Tel:		E-mail:	
Legale rappresentante (solo per persone giuridiche):			

ASSISTITO DA

Avv./Dr.	Con studio in:		
Via:	Prov:	CAP:	
Tel:	E-mail:		

Per il corretto espletamento della procedura è indispensabile che ogni parte sia assistita dal proprio avvocato.

Descrizione della controversia

Oggetto:

--

Ragioni della pretesa:

--

Valore della controversia: € _____

Ai fini della determinazione delle indennità di primo incontro, da versare contestualmente al deposito dell'istanza, si dichiara che il valore della controversia rientra in uno dei seguenti scaglioni (barrare lo scaglione)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fino a € 1.000 | <input type="checkbox"/> valore indeterminato basso |
| <input type="checkbox"/> da € 1.001 a € 50.000 | <input type="checkbox"/> valore indeterminato medio |
| <input type="checkbox"/> oltre € 50.001 | <input type="checkbox"/> valore indeterminato alto |

Valore della controversia	Mediazioni obbligatorie (IVA inclusa)	Mediazioni volontarie (IVA inclusa)
Fino a € 1.000	€ 97,60	€ 122,00
Da €1001 a € 50.000	€ 190,32	€ 237,90
Superiore a €50.000	€ 273,28	€ 341,60
Indeterminato basso	€ 165,92	€ 207,40
Indeterminato medio	€ 224,48	€ 280,60
Indeterminato alto	€ 273,28	€ 341,60

Il pagamento delle spese di indennità di primo incontro dovrà essere corrisposto con bonifico bancario intestato a Mediapolis SRL, IBAN: IT35 1030 3281 5000 1000 0002 739

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Modulo ulteriori parti istanti

Modulo ulteriori parti convocate

Altro _____

I documenti contrassegnati ai n. _____ sono riservati al solo mediatore e non vanno comunicati all'altra parte.

Ogni comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'Organismo:

ai recapiti del sottoscritto / ai recapiti del consulente.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di avere letto e di conoscere e il Regolamento di Mediazione e le tariffe di Mediapolis S.R.L. disponibili sul sito www.mediapolis-srl.it e di accettarne il contenuto.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Nota:

- ogni ulteriore informazione può essere inviata con allegato debitamente richiamato, datato e sottoscritto
- la domanda può essere inviata anche in carta semplice purché contenga gli stessi elementi del presente modulo.