



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

Procedimento N. _____ / _____ Sede di _____

Parte/i istante/i _____

Parte/i convenuta/e _____

Controversia in materia di _____ (come comunicato dall'istante)

Valore indicativo della controversia (come comunicato dall'istante) _____

PARTE CONVENUTA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

Mail/Pec _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante o procuratore¹ di _____

con sede in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel./Fax _____ Cell. _____ C.F./P.IVA _____

Mail/Pec _____

procuratore di (Persona Fisica)²:

Nome e cognome _____

residente in (Città) _____ Prov. _____

Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

quale rappresentante di (per legge / provv. del Giudice)³:

Nome e cognome _____ residente in (Città) _____

Via-Piazza _____ N. _____ Prov. _____ Tel./Fax _____

Cell. _____ Mail / Pec _____

1. Da compilare solo nel caso in cui il convenuto non sia una persona fisica (es. società di capitali, società di persone, cooperativa, associazione, condominio ecc.). In tal caso, è necessario allegare i relativi atti di conferimento dei poteri; per i soggetti iscritti nel registro delle imprese è sufficiente allegare una visura camerale aggiornata.

2. Da compilare solo nel caso in cui il convenuto sia rappresentato da un rappresentante munito dei necessari poteri in forza di procura conferita con atto pubblico o scrittura privata autenticata.

3. Da compilare solo nel caso in cui il convenuto agisca in qualità di genitore, tutore, amministratore di sostegno del soggetto rappresentato. Inserire, pertanto, i dati del soggetto rappresentato.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

assistito da⁴:

Avvocato con specifica procura (allegata)

Nome e cognome _____

Studio in (Città) _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____ Tel./Fax _____

Cell. _____ Mail _____

Pec _____

Con riferimento all'intestato procedimento promosso da⁵ _____

DICHIARA

di aderire, accettando il giorno⁶ dell'incontro fissato in data _____ alle ore _____

Le ragioni in replica alla pretesa (breve esposizione dei fatti, in replica alle ragioni esposte dall'istante) sono le seguenti :

4. Le parti devono partecipare all'incontro di mediazione **PERSONALMENTE** ed assistite dal proprio avvocato così come stabilito dall'art. 8, comma 4 e 5 del D.lgs 28/2010, modificato dal D.Lgs n. 149/2022 – Riforma Cartabia

5. Indicare il nome della parte istante (che ha promosso il procedimento di mediazione).

6. Nel caso di accettazione dell'invito, ma di oggettiva e comprovata impossibilità di presentarsi nel giorno fissato, la parte convenuta è tenuta ad avvisare immediatamente la segreteria di **MEDIAZIONI S.r.l.**, affinché quest'ultima possa fissare un'altra data.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

PRECISA CHE

La materia oggetto della pretesa riguarda:

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D.Lgs N.28/2010, così come modificato dal D.lgs n. 149/2022):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Contratti Bancari |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Contratti Finanziari |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Contratti Assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Consorzio | <input type="checkbox"/> Opera | <input type="checkbox"/> Somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Società di Persone | <input type="checkbox"/> Rete | <input type="checkbox"/> Subfornitura |
| <input type="checkbox"/> Associazione in partecipazione | | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria | | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità | | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

Il valore della controversia, (determinato a norma del c.p.c. ai fini dell'individuazione dell'indennità di mediazione) è:

- in conformità a quanto indicato da parte istante pari ad €. _____
- in difformità da quanto indicato da parte istante⁷ pari ad €. _____

INDENNITA' DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le **spese di adesione e di mediazione**, pari a:

- **€. 97,60 (IVA compresa)** per le liti di valore fino a € 1.000,00
- **€. 190,32 (IVA compresa)** per le liti di valore da €. 1.001,00 a € 50.000,00
- **€. 273,28 (IVA compresa)** per le liti di valore superiore a €. 50.001,00

(secondo l'art. 28 del D.M. 150/2023)

sono state versate :

- a mezzo di bonifico bancario sul conto corrente presso Istituto Bancario Intesa San Paolo in favore di MEDIAZIONI S.R.L. –IBAN IT 68 O 030691680110000011594. Causale “Spese adesione procedimento di mediazione “*Nome e Cognome Parte Aderente*”

7. Campo da compilare qualora si ritenga che il valore della controversia sia diverso da quello indicato dalla parte istante.

8. Le spese di adesione della procedura si intendono per parte convenuta e non per persona

9. Spazio a disposizione per eventuali dichiarazioni e/o richieste aggiuntive (ad es. cittadinanza delle parti, impossibilità fisica a presenziare agli incontri di mediazione, necessità di un interprete, preferenza di un mediatore ecc.)



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

ALLEGA ALLA PRESENTE ADESIONE I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare solo le voci che interessano):

- Copia di un documento di identità in corso di validità (per ogni parte convenuta);
- Ricevuta comprovante il versamento delle spese di adesione e di mediazione della procedura;
- Visura camerale aggiornata (se trattasi di società), atto costitutivo o statuto (se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese), ovvero altro atto dal quale risulti il conferimento dei poteri al legale rappresentante;
- Documentazione necessaria comprovante l'esistenza dei requisiti di legge per l'ammissione al gratuito patrocinio;
- Procura alle liti o notarile, in caso di assenza giustificata della parte convenuta (per ogni parte convenuta);
- Copia provvedimento del Giudice¹⁰;
- Copia atto/contratto/statuto contenente la clausola conciliativa;
- Tutta la documentazione necessaria ai fini della comprensione della controversia;
- Altro _____

DICHIARA

- a) Di aver letto ed accettato interamente il regolamento del procedimento di mediazione e la tabella delle indennità di MEDIAZIONI S.r.l. disponibile presso la segreteria dell'Organismo di mediazione e sul sito internet www.mediazionisrl.net;
- b) Di essere a conoscenza che la presentazione del modello di adesione comporta l'onere di pagamento delle spese di adesione al procedimento e delle indennità di mediazione, che devono essere assolti secondo le modalità ed i tempi indicati nel Regolamento di procedura di **Mediazioni S.r.l.**, presente anche sul sito internet www.mediazionisrl.net;
- c) Di aver controllato e verificato la competenza territoriale dell'Organismo di mediazione adito, ex art 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010, e, conseguentemente, di esonerare l'Organismo di mediazione da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;
- d) Di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente adesione e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi, esonerando espressamente **Mediazioni S.r.l.** da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza dei dati forniti;
- e) Di non aver aderito per la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;

10. Nel caso di mediazione demandata dal Giudice, ovvero nel caso in cui la parte convenuta abbia un tutore, curatore o amministratore di sostegno.



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

f) Di aver ricevuto informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 e di autorizzare **Mediazioni S.r.l.** al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente procedura e per le finalità ad essa connesse, nel rispetto della legge sopra richiamata. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente ha acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del suddetto D.Lgs;

g) Di essere a conoscenza che dalla mancata partecipazione, senza giustificato motivo, al procedimento di mediazione, secondo il dettato dell'art. 12-bis, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 28/2010, così come modificato dall'art. 7, comma 1, lett. p), del D.Lgs. n. 149/2022, il giudice, nell'eventuale successivo giudizio, può desumere argomenti di prova ai sensi dell'art. 116 secondo comma c.p.c. e condannare la parte assente, nei casi previsti dall'art. 5, al versamento all'entrata del bilancio dello Stato di una somma di importo corrispondente al doppio del contributo unificato dovuto per il giudizio

CHIEDE

Di ricevere le comunicazioni afferenti la presente istanza con le seguenti modalità:

- al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
- a mezzo fax al N. _____
- a mezzo servizio postale all'indirizzo comunicato
- direttamente al domicilio eletto con la procura conferita.

Luogo e data:

Firma Signor _____

La firma sopra apposta è vera ed autentica

Avv.