



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

Domanda depositata il _____ alle ore _____ Presso la sede di _____ Proc. N. _____ / _____	Timbro e firma di ricezione
--	-----------------------------

## DOMANDA DI MEDIAZIONE FACOLTATIVA/VOLONTARIA

### PARTE ISTANTE <sup>1</sup>

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in (Città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via – Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Mail/Pec \_\_\_\_\_

**in proprio**

**quale titolare o legale rappresentante o procuratore di** \_\_\_\_\_  
con sede in (Città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via – Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Mail/Pec \_\_\_\_\_

**assistito da:**

**Avvocato con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Domicilio/Sede/Studio in (Città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel./Fax \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

in virtù di delega in calce al presente atto

*1. In caso di più parti, allegare un'altra pagina uguale a questa con le generalità degli altri istanti*





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

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

### INDENNITA' DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le **spese di avvio 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

**oltre spese vive**, pari a:

- **€. 10,00** per il servizio di notifica con raccomandata a/r per ciascuna parte convocata in Italia
- **€. 15,00** per il servizio di notifica con raccomandata a/r per ciascuna parte convocata all'Estero

(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 0 0306916801100000011594** causale: Spese avvio procedimento di mediazione **“Nome e Cognome Parte Istante”**;

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

- Copia di un documento di identità in corso di validità (per ogni parte istante);
- Ricevuta comprovante il versamento delle spese di avvio della procedura, oltre spese vive;
- 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;
- Procura alle liti della parte istante (per ogni parte istante);
- 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](http://www.mediazionisrl.net);

b) Di essere a conoscenza che la presentazione della domanda comporta l'onere di pagamento delle spese di avvio del procedimento, delle spese vive (raccomandate, notifiche e quant'altro sia necessario per il corretto



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

espletamento della procedura) 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](http://www.mediazionisrl.net);

- c) Di aver controllato e verificato la competenza territoriale dell'Organismo di mediazione adito 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 domanda 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 avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- f) Di essere a conoscenza ,come da Regolamento di Procedura di codesto organismo, di dover essere assistito da un avvocato per tutta la durata della procedura;
- g) Di essere a conoscenza che il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto;
- h) 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;

#### CHIEDE

Al Responsabile dell'Organismo di designare il mediatore e fissare la data per l'incontro delle parti e di ricevere le comunicazioni afferenti la presente domanda 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.