



## MODULO DI DOMANDA CONGIUNTA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_



Titolare/Legale rappresentante  
dell'impresa/società/ente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

Rappresentato/a da:       Assistito/a da:

Avvocato

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
con domicilio/sede/studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

---

E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_



Titolare/Legale rappresentante  
dell'impresa/società/ente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

Rappresentato/a da:       Assistito/a da:  
 Avvocato  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
con domicilio/sede/studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

---

**CHIEDONO ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI CONCILIAZIONE DI AVVIARE  
UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE**

OBBLIGATORIA

VOLONTARIA

DEMANDATA DAL GIUDICE

**AVENTE AD OGGETTO UNA CONTROVERSIA TRA LORO INSORTA IN MATERIA DI**

condominio

diritti reali

divisione

successioni ereditarie

patti di famiglia

locazione

comodato

risarcimento del danno derivante da responsabilità medica

affitto d'azienda

risarcimento del danno da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

contratti assicurativi

contratti bancari

contratti finanziari

altro (specificare) \_\_\_\_\_

---

**IN MODALITA'**

ORDINARIA

ONLINE

**ESPOSIZIONE SOMMARIA DEI FATTI**

---

**PRETESE E RAGIONI DELLA PRETESE**

**VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA:**

€ \_\_\_\_\_  
(cifre)

INDETERMINATO

€ \_\_\_\_\_  
(lettere)

INDETERMINABILE

**Sede in cui intende svolgere il procedimento di mediazione** \_\_\_\_\_

**Allega la seguente documentazione:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

---

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto e letto attentamente il Regolamento di Procedura del Servizio di Mediazione finalizzata alla conciliazione e tutti i suoi allegati - ivi la Tabella delle Indennità - e ne accettano integralmente il contenuto.

Dichiarano, inoltre, di aver provveduto al versamento delle **spese di avvio** (pari ad **€ 48,80 iva inclusa** per le liti fino ad € 250.000,00 ed **€ 97,60 iva inclusa** per le liti di valore superiore) come indicati nella Tabella in vigore attraverso

- versamento presso la Segreteria contestuale al deposito della presente domanda
- bonifico bancario in favore dell'Istituto Superiore di Conciliazione alle coordinate bancarie IBAN IT33D0503411121000000000480 come da distinta allegata alla presente domanda
- I sottoscritti chiedono di poter accedere all'area riservata presente sul sito internet dell'Istituto [www.iscmediazione.it](http://www.iscmediazione.it) e di ottenere, pertanto, le credenziali di accesso da inviare all'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)

### Privacy

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati allo Istituto Superiore di Conciliazione, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione.

Il/La sottoscritto/a si dichiara inoltre debitamente informato/a - anche attraverso la consultazione dell'apposita "Informativa" esposta presso la Segreteria dell'Istituto e pubblicata sul sito [www.iscmediazione.it](http://www.iscmediazione.it) - di quanto previsto all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto Legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Superiore di Conciliazione con sede legale in Bergamo alla via per Orio n. 18.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)