

MODULO DI ADESIONE

Parte invitata nota: per ogni ulteriore parte invitata, compilare il modulo integrativo.

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

Amministratore del condominio

Persona fisica

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 _____

ADERISCE AL TENTATIVO DI MEDIAZIONE OBBLIGATORIA VOLONTARIA DEMANDATA DAL GIUDICE**IN MODALITA'** ORDINARIA ONLINE**PROMOSSA DA**

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

con domicilio/sede/studio in _____ Prov. _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____ fax _____

email _____ PEC _____

C.F. _____ p.iva _____

 Impresa/Società/Ente Amministratore del condominio Persona fisica

con sede in _____ Prov. _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____ fax _____

email _____ PEC _____

C.F. _____ p.iva _____

AVENTE AD OGGETTO UNA CONTROVERSIA 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 associazione in partecipazione consorzio franchising opera rete somministrazione società di persone subfornitura altro (specificare) _____

ESPOSIZIONE SOMMARIA DEI FATTI

PRETESA E RAGIONI DELLA PRETESA

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) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver 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 accetta integralmente il contenuto.

Dichiara, inoltre, di aver provveduto al versamento delle spese di avvio e delle indennità di primo incontro ai sensi dell'art. 28, commi 4 e 5, DM 150/2023.

<input type="radio"/>	MEDIAZIONE OBBLIGATORIA O DEMANDATA DAL GIUDICE	IMPORTO PER PARTE AL DEPOSITO O ALL'ADESIONE		
	VALORE CONTROVERSIA	SPESE DI AVVIO	INDENNITA' PRIMO INCONTRO	TOTALE DOVUTO (iva inclusa)
<input type="checkbox"/>	FINO A € 1.000,00	€ 39,04	€ 58,56	€ 97,60
<input type="checkbox"/>	€ 1.001,00 - € 50.000,00	€ 73,20	€ 117,12	€ 190,32
<input type="checkbox"/>	€ 50.001,00 - € 5.000.000,00	€ 107,36	€ 165,92	€ 273,28
<input type="checkbox"/>	Indeterminabile € 50.001,00 - € 150.000,00	€ 107,36	€ 165,92	€ 273,28

<input type="radio"/>	MEDIAZIONE VOLONTARIA	IMPORTO PER PARTE AL DEPOSITO O ALL'ADESIONE		
	VALORE CONTROVERSIA	SPESE DI AVVIO	INDENNITA' PRIMO INCONTRO	TOTALE DOVUTO (iva inclusa)
<input type="checkbox"/>	FINO A € 1.000,00	€ 48,80	€ 73,20	€ 122,00
<input type="checkbox"/>	€ 1.001,00 - € 50.000,00	€ 91,50	€ 146,40	€ 237,90
<input type="checkbox"/>	€ 50.001,00 - € 5.000.000,00	€ 134,20	€ 207,40	€ 341,60
<input type="checkbox"/>	Indeterminabile € 50.001,00 - € 150.000,00	€ 134,20	€ 207,40	€ 341,60

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 IT33D050341112100000000480 come da distinta allegata alla presente domanda.
- Il/La sottoscritto/a chiede di poter accedere all'area riservata presente sul sito internet dell'Istituto www.iscmediazione.it e di ottenere, pertanto, le credenziali di accesso da inviare all'indirizzo p.e.c. _____
- Sì, soggetto obbligato alla scissione dei pagamenti (Split Payment).

Se la mediazione si conclude al primo incontro senza l'accordo, le parti non sono tenute a corrispondere ulteriori importi.

Se la mediazione prosegue oltre il primo incontro, o se viene raggiunto un accordo già nel primo incontro, le parti sono solidalmente obbligate a corrispondere all'organismo una ulteriore indennità, in conformità agli artt. 28,29,30 e 31 e Tabella A di cui al D.M. 150/2023.

Ulteriori allegati:

- Procura per la mediazione sottoscritta dalla parte invitata.
- Copia documento d'identità e codice fiscale di ciascuna parte invitata.
- Nel caso di società, copia della visura camerale.
- copia del tesserino d'iscrizione all'ordine degli avvocati (nel caso di avvocato che assiste la parte).

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome e Cognome/Impresa/società/Ente _____

con sede in _____ Prov. _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

 Pec /email per fattura _____ Codice univoco _____

C.F. _____ p.iva _____

Data _____

(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 - 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.

Data _____

(firma)