

## 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**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> condominio   | <input type="radio"/> diritti reali     | <input type="radio"/> divisione            |
| <input type="radio"/> successioni ereditarie   | <input type="radio"/> patti di famiglia | <input type="radio"/> locazione            |
| <input type="radio"/> comodato   |   |  |
| <input type="radio"/> risarcimento del danno derivante da responsabilità medica  |   | <input type="radio"/> affitto d'azienda    |
| <input type="radio"/> risarcimento del danno da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità |   |  |
| <input type="radio"/> contratti assicurativi   | <input type="radio"/> contratti bancari | <input type="radio"/> contratti finanziari |
| <input type="radio"/> associazione in partecipazione   | <input type="radio"/> consorzio         | <input type="radio"/> franchising          |
| <input type="radio"/> opera  | <input type="radio"/> rete              | <input type="radio"/> somministrazione     |
| <input type="radio"/> società di persone   | <input type="radio"/> subfornitura      |  |
| <input type="radio"/> 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) \_\_\_\_\_

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

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

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](http://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 parti istanti.
- Copia documento d'identità e codice fiscale di ciascuna parti istanti.
- 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](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.

Data \_\_\_\_\_

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