

Riservato alla segreteria dell'Organismo RECONCILIA A DR

Data di ricezione \_\_\_\_\_ Protocollo \_\_\_\_\_

Data primo incontro \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

Sede dell'incontro: - \_\_\_\_\_



**ATP**  
Associazione  
Tutela e Protezione



## ISTANZA DI MEDIAZIONE

**Spett. Segreteria di RECONCILIA ADR**  
**Organismo di Conciliazione iscritto al N° 1074 del R.O.C.**  
**SPORTELLLO DI** \_\_\_\_\_

### PARTI ISTANTI

**Numero totale delle parti istanti** \_\_\_\_\_ **(per ciascun istante successivo al primo utilizzare un'appendice n 1)**

### PRIMO ISTANTE

|  |                  |
|--|------------------|
| COGNOME  |                  |
| NOME   |                  |
| DATA DI NASCITA  | LUOGO DI NASCITA |
| CODICE FISCALE   | P.IVA            |
| COMUNE DI RESIDENZA  |                  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA   |                  |
| <b>O In proprio      O In rappresentanza del sotto individuato soggetto</b> (compilare la sezione SOGGETTO RAPPRESENTANTO) |                  |

### SOGGETTO RAPPRESENTATO

|  |                  |
|--|------------------|
| TIPOLOGIA                              |                  |
| COGNOME/DENOMINAZIONE                  |                  |
| NOME                                   |                  |
| DATA DI NASCITA                        | LUOGO DI NASCITA |
| CODICE FISCALE                         | P.IVA            |
| COMUNE DI RESIDENZA                    |                  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA                 |                  |
| PEC                                    |                  |
| CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA |                  |

### Assistito dall'AVVOCATO

|                          |
|--------------------------|
| NOME E COGNOME DELL'AVV. |
| RECAPITO TELEFONICO      |
| PEC                      |
| MAIL                     |

**CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI CONCILIAZIONE NEI CONFRONTI DI**

**Numero totale delle cotroparti \_\_\_\_\_ (per ciascuna controparte successiva alla prima compilare un'appendice n.2)**

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| COGNOME/DENOMINAZIONE          |       |
| NOME                           |       |
| CODICE FISCALE                 | P.IVA |
| COMUNE DI RESIDENZA            |       |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA         |       |
| PEC                            |       |
| <b>Assistito dall'AVVOCATO</b> |       |
| NOME E COGNOME DELL'AVV.       |       |
| RECAPITO TELEFONICO            |       |
| PEC                            |       |
| MAIL                           |       |

(Qualora lo spazio dedicato alla descrizione della controversia non dovesse bastare si prega di allegare descrizione dettagliata su foglio aggiunto)

[illegible]

● NON E' PENDENTE GIUDIZIO, MA COMPETENTE PER LA CONTROVERSIA E' IL FORO DI

**○ PENDE GIUDIZIO INNANZI AL TRIBUNALE DI \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_**  
**GIUDICE \_\_\_\_\_.** Eventuale ordinanza di rinvio in mediazione del \_\_\_\_\_ (allegare)

|   |
|---|
| <p><b>SPESE DI AVVIO:</b><br/> <b>€ 40,00 per controversie con valore fino a € 250.000,00</b><br/> <b>€ 80,00 per controversie con valore superiore ad € 250.000,00</b><br/> da versare dalla parte istante al momento del deposito della domanda di mediazione e dalla parte invitata al momento della sua adesione al procedimento o della partecipazione al primo incontro</p> |
|---|

| <b>ONORARI DI MEDIAZIONE</b><br>(da aggiungersi alle spese di avvio in caso di effettivo svolgimento della procedura di mediazione e comunque in caso di più incontri )  |  |  |
|--|--|--|
| <b>VALORE DELLA CONTROVERSIA</b>   | <b>ONORARI DI MEDIAZIONE</b><br><b>Materie obbligatorie</b><br>Art. 5 - c. 1 D.Lgs 28/2010 | <b>ONORARI DI MEDIAZIONE</b><br>Tariffa base |
| Fino a € 1.000   | <b>€ 40</b>  | € 65   |
| da € 1.001 a € 5.000   | <b>€ 80</b>  | € 130  |
| da € 5.001 a € 10.000  | <b>€ 160</b>   | € 240  |
| da € 10.001 a € 25.000   | <b>€ 240</b>   | € 360  |
| da € 25.001 a € 50.000   | <b>€ 400</b>   | € 600  |
| da € 50.001 a € 250.000  | <b>€ 666</b>   | € 1.000                                      |
| da € 250.001 a € 500.000   | <b>€ 1.000</b>   | € 2.000                                      |
| da € 500.001 a € 2.500.000   | <b>€ 1.900</b>   | € 3.800                                      |
| da € 2.500.001 a € 5.000.000   | <b>€ 2.600</b>   | € 5.200                                      |
| Oltre € 5.000.000  | <b>€ 4.600</b>   | € 9.200                                      |
| – Gli onorari di mediazione sono dovuti da ciascuna delle parti partecipanti alla mediazione;<br>– Gli onorari sono incrementati di ¼ in caso di successo della mediazione;<br>Tutti i valori indicati sono al netto dell’IVA. |  |  |

**AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEGLI ONORARI DI MEDIAZIONE DICHIARA CHE IL VALORE DELLA CONTROVERSIA E' € \_\_\_\_\_ E SI IMPEGNA A VERSARE L'IMPORTO CORRISPONDENTE CON BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN IT40I0538774790000043012613 INTESTATO A RECONCILIA ADR**

**DICHIARA, AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DEL D.LGS. 28/2010, DI CONOSCERE ED ACCETTARE IL REGOLAMENTO DELL'ORGANISMO** (disponibile per la consultazione al sito [www.reconcilia.it](http://www.reconcilia.it))

**DICHIARA DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI**, AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003, PER LE SOLE FINALITÀ CONNESSE ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE CONSAPEVOLE CHE L'ORGANISMO È TENUTO ALLA MASSIMA RISERVATEZZA CIRCA DATI E INFORMAZIONI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

(luogo e data) ..... (Firma).....

ISTANZA DI MEDIAZIONE  
APPENDICE 1  
ULTERIORI ISTANTI  
(utilizzare un'appendice per ciascun istante successivo al primo)

**ISTANTE**

|  |                  |
|--|------------------|
| COGNOME  |                  |
| NOME   |                  |
| DATA DI NASCITA  | LUOGO DI NASCITA |
| CODICE FISCALE   | P.IVA            |
| COMUNE DI RESIDENZA  |                  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA   |                  |
| <input type="checkbox"/> In proprio <input type="checkbox"/> In rappresentanza del sotto individuato soggetto (compilare la sezione SOGGETTO RAPPRESENTANTO) |                  |

**SOGGETTO RAPPRESENTATO**

|  |                  |
|--|------------------|
| TIPOLOGIA                              |                  |
| COGNOME/DENOMINAZIONE                  |                  |
| NOME                                   |                  |
| DATA DI NASCITA                        | LUOGO DI NASCITA |
| CODICE FISCALE                         | P.IVA            |
| COMUNE DI RESIDENZA                    |                  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA                 |                  |
| PEC                                    |                  |
| CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA |                  |

**Assistito dall'AVVOCATO (se diverso dall'avvocato del primo istante)**

|                          |
|--------------------------|
| NOME E COGNOME DELL'AVV. |
| RECAPITO TELEFONICO      |
| PEC                      |
| MAIL                     |

ISTANZA DI MEDIAZIONE  
APPENDICE 2  
ULTERIORI CONTROPARTI  
(utilizzare un'appendice per ciascuna controparte successiva alla prima)

**CONTROPARTE**

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| COGNOME/DENOMINAZIONE          |       |
| NOME                           |       |
| CODICE FISCALE                 | P.IVA |
| COMUNE DI RESIDENZA            |       |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA         |       |
| PEC                            |       |
| <b>Assistito dall'AVVOCATO</b> |       |
| NOME E COGNOME DELL'AVV.       |       |
| RECAPITO TELEFONICO            |       |
| PEC                            |       |
| MAIL                           |       |