

Riservato alla segreteria dell'Organismo RECONCILIA A DR

Data di ricezione _____ Protocollo _____

Data primo incontro _____ Ora _____

Sede dell'incontro: - _____



ISTANZA DI MEDIAZIONE

**Spett. Segreteria di RECONCILIA ADR
Organismo di Conciliazione iscritto al N° 1074 del R.O.C.
SPORTELLO DI _____**

PARTI INSTANTI

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 | |
| O In proprio O 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

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

CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI CONCILIAZIONE NEI CONFRONTI DI

CONTROPARTE

Numero totale delle cotoparti _____ (per ciascuna controparte successiva alla prima compilare un'appendice n.2)

PRIMA CONTROPARTE

COGNOME/DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE P.IVA

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

PEC

Assistito dall'AVVOCATO

NOME E COGNOME DELL'AVV.

RECAPITO TELEFONICO

PEC

MAIL

DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA E RAGIONI DELLA PRETESA

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

MATERIA DELLA CONTROVERSIA**IN RELAZIONE ALLA CONTROVERSIA OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA:**

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)

DICHIARA DI CONOSCERE ED APPROVARE LE TARiffe ADOTTATE DA RECONCILIA, COME DI SEGUITO RIPORTATE:**SPESE DI AVVIO:**

€ 40,00 per controversie con valore fino a € 250.000,00

€ 80,00 per controversie con valore superiore ad € 250.000,00

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

| ONORARI DI MEDIAZIONE (da aggiungersi alle spese di avvio in caso di effettivo svolgimento della procedura di mediazione e comunque in caso di più incontri) | | |
|---|--|--|
| VALORE DELLA CONTROVERSIA | ONORARI DI MEDIAZIONE Materie obbligatorie Art. 5 - c. 1 D.Lgs 28/2010 | ONORARI DI MEDIAZIONE Tariffa base |
| Fino a € 1.000 | € 40 | € 65 |
| da € 1.001 a € 5.000 | € 80 | € 130 |
| da € 5.001 a € 10.000 | € 160 | € 240 |
| da € 10.001 a € 25.000 | € 240 | € 360 |
| da € 25.001 a € 50.000 | € 400 | € 600 |
| da € 50.001 a € 250.000 | € 666 | € 1.000 |
| da € 250.001 a € 500.000 | € 1.000 | € 2.000 |
| da € 500.001 a € 2.500.000 | € 1.900 | € 3.800 |
| da € 2.500.001 a € 5.000.000 | € 2.600 | € 5.200 |
| Oltre € 5.000.000 | € 4.600 | € 9.200 |

– Gli onorari di mediazione sono dovuti da ciascuna delle parti partecipanti alla mediazione;
 – Gli onorari sono incrementati di ¼ in caso di successo della mediazione;
 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)

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 | |

Assistito dall'AVVOCATO

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