



ASSOCIAZIONE
EQUILIBRIO & R.C. srl

Organismo di Mediazione "ASSOCIAZIONE EQUILIBRIO & RISOLUZIONE CONFLITTI SRL"

Iscritto al n. 971 del Registro degli organismi tenuto dal Ministero della Giustizia (PDG del 27/11/2012) deputati a gestire tentativi di mediazione.

Domanda di mediazione

(Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione, art. 9)

Ai fini dell'accesso al credito d'imposta previsto dal DM 150/23, la fattura relativa alle spese di mediazione deve essere intestata alla Parti in mediazione. Non sarà possibile modificare i dati di fatturazione successivamente all'emissione della fattura elettronica

A PARTE ISTANTE 1

Cognome e Nome _____

nato/o a _____ il _____ CF _____

P.I. _____ residente in _____ prov. (____)

CAP _____ Via _____ n.tel _____ cell. _____

mail * _____ eventuale pec _____

documento di identità: tipo (carta d'identità o passaporto) _____ n. _____ rilasciato da _____ **(allegare fotocopia del documento d'identità)**

* Per ricevere la fattura delle indennità, è obbligatorio fornire un indirizzo e-mail o PEC; in caso contrario, l'Organismo non è responsabile del mancato recapito della copia di cortesia.

-IN PROPRIO

-IN QUALITÀ DI titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale **(compilare solo nel caso in cui l'istanza sia presentata da una ditta individuale/società/ente)** _____

(allegare copia visura camerale) P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____ prov.(____) CAP (____) via _____

Telefono/cell. _____ mail _____ pec _____

INDICARE CODICE DESTINATARIO (per fatturazione elettronica) _____ Split Payment **SI NO**

Parte assistita e difesa per il presente procedimento di mediazione
dall'avv. _____ con studio in _____
via _____ tel _____ cell. _____
mail _____ pec _____ tipo _____ e numero _____
documento identità o tesserino dell'ordine di _____

PARTE ISTANTE 2 (in caso di ulteriori parti istanti compilare il modello A)

Cognome e Nome _____

nato/o a _____ il _____ CF _____

P.I. _____ residente in _____ prov. (____)

CAP _____ Via _____ n.tel _____ cell. _____

mail _____ eventuale pec _____

documento di identità: tipo (carta d'identità o passaporto) _____ n. _____ rilasciato da _____ **(allegare fotocopia del documento d'identità)**

-IN PROPRIO

-IN QUALITÀ DI titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale **(compilare solo nel caso in cui l'istanza sia presentata da una ditta individuale/società/ente)**

(allegare copia visura camerale) P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____
prov. (____) CAP (____) via _____
Telefono/cell. _____ mail _____ pec _____

INDICARE CODICE DESTINATARIO (per fatturazione elettronica) _____ Split Payment **SI NO**

Parte assistita e difesa per il presente procedimento di mediazione
dall'avv. _____ con studio in _____
via _____ tel. _____ cell. _____
mail _____ pec _____

CHIEDE ai sensi del d.lgs. 28/2010 l'avvio di una procedura di mediazione nei confronti di:

B PARTE CHIAMATA ALLA MEDIAZIONE 1

Cognome e Nome _____
C.F. (se conosciuto) _____ residente in _____
prov. (____) **CAP** _____ alla Via _____
n. tel. _____ cell. _____ mail _____ pec _____

in proprio o in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale

_____ P.IVA _____
C.F. _____ con sede in _____ prov. (____) CAP (____) alla
via _____ Telefono _____
mail _____ pec _____

PARTE CHIAMATA ALLA MEDIAZIONE 2

Cognome e Nome _____
C.F. (se conosciuto) _____ residente in _____
prov. (____) **CAP** _____ alla Via _____
n. tel. _____ cell. _____ mail _____ pec _____

in proprio o in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale

_____ P.IVA _____
C.F. _____ con sede in _____ prov. (____) CAP (____) alla
via _____ Telefono _____
mail _____ pec _____

PARTE CHIAMATA ALLA MEDIAZIONE 3 (in caso di più parti compilare il modello B per ciascuna parte)

Cognome e Nome _____
C.F. (se conosciuto) _____ residente in _____
prov. (____) **CAP** _____ alla Via _____
n. tel. _____ cell. _____ mail _____ pec _____

in proprio o in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale

_____ P.IVA _____
C.F. _____ con sede in _____ prov. (____) CAP (____) alla
via _____ Telefono _____
mail _____ pec _____



ASSOCIAZIONE
EQUILIBRIO & R.C. srl

TIPOLOGIA DELLA MEDIAZIONE (INDICARE CON UNA X):

- ☐ demandata dal giudice (art. 5 quater D. Lgs. 28/10)
- ☐ clausola di mediazione (art. 5 sexies D. Lgs. 28/10)
- ☐ mediazione volontaria ai sensi del D. Lgs. 28/10
- ☐ mediazione obbligatoria per materia (art. 5 comma 1 bis D. Lgs. 28/10)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (indicare con una X)

Condominio	Diritti reali	Divisione	Successione ereditaria
Patti di famiglia	Locazione	Comodato	Affitto d'azienda
Risarcimento danni da responsabilità medica	Risarcimento danni da responsabilità sanitaria	Risarcimento danni da diffamazione	Contratti assicurativi
Contratti bancari	Contratti finanziari	Inadempimenti causa Covid	Associazione in partecipazione
Consorzio	Franchising	Contratto d'opera	Contratto di rete
Somministrazione	Società di persone	Subfornitura	Altro (specificare) :.....

RAGIONI DELLA PRETESA:

(indicare sommariamente le ragioni oggetto della domanda di mediazione; può essere allegata una breve nota)



ASSOCIAZIONE
EQUILIBRIO & R.C. srl

VALORE DELLA CONTROVERSIA Euro _____ a norma degli art. 10 a 15 CPC.

Per il primo incontro le parti sono tenute a versare all'Organismo di mediazione **le spese vive**, oltre ad un importo a titolo di **indennità**, che, ai sensi dei commi 4 e 5 del DM 150/23, **comprende le spese di avvio** del procedimento di mediazione **e le spese di mediazione**. Vedere "TARIFFARIO". Nel caso di **prosecuzione in un incontro successivo al primo, oppure nel caso di raggiungimento di un accordo alla fine del primo incontro**, sono dovute inoltre, le **spese di mediazione di cui all'art. 31, comma 1 (tabella A)**, dedotte le spese di mediazione già versate per la partecipazione al primo incontro e ridotte di un quinto nel caso di mediazione obbligatoria ai sensi dell'art. 5 comma 1 e dell'art. 5 quater del D. Lgs. 28/10.

Documenti allegati (aggiungere una crocetta nelle voci che interessano):

- ☐ Copia documento di Identità in corso di validità;
- ☐ Copia del versamento **bonifico a Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti s.r.l.** presso **Banca Sella** codice IBAN: IT 57 G 03268 36670 052657038690 corrispondenti a

- a) le **spese vive per la notifica** (convocazioni tramite lettera raccomandata: euro **15.00 + IVA** ciascuna) + B) le **spese di avvio** + C) le **spese di mediazione**, calcolate in base ai seguenti criteri:

TIPOLOGIA DI MEDIAZIONE	Mediazione obbligatoria (art. 5 comma 1 e art. 5 quater D. Lgs. 28/10) Importi già ridotti di un quinto ai sensi art.28 comma 8			Mediazione volontaria e mediazione con clausola contrattuale (art. 5 sexies D. Lgs. 28/10)		
	B) Spese di avvio (art. 28 comma 4 D.M 150/23)	C) Spese di mediazione (art. 28, comma 5 D.M. 150/23)	TOTALE:	B) Spese di avvio (art.28 comma 4 D.M 150/23)	C) Spese di mediazione (art. 28, comma 5 D.M. 150/23)	TOTALE:
per le liti di valore sino a € 1.000,00	€ 32,00 + IVA	€ 48,00 + IVA	€ 80,00 + IVA (€ 97,60)	€ 40,00 + IVA	€ 60,00 + IVA	€ 100,00 + IVA (€ 122,00)
per le liti di valore da € 1.000,01 sino a € 50.000,00	€ 60,00 + IVA	€ 96,00 + IVA	€ 156,00 + IVA (€ 190,32)	€ 75,00 + IVA	€ 120,00 + IVA	€ 195,00 + IVA (€ 237,90)
per le liti di valore superiore a € 50.000,00	€ 88,00 + IVA	€ 136,00 + IVA	€ 224,00 + IVA (€273,28)	€ 110,00 + IVA	€ 170,00 + IVA	€ 280,00 + IVA (€ 341,60)
valore indeterminabile basso (fino a € 1.000)	€ 88,00 + IVA	€ 48,00 + IVA	€ 136,00 + IVA (€165,92)	€ 110,00 + IVA	€ 60,00 + IVA	€ 170,00 + IVA (€207,40)
valore indeterminabile medio (da € 1.001 a € 50.000)	€ 88,00 + IVA	€ 96,00 + IVA	€ 184,00 + IVA (€224,48)	€ 110,00 + IVA	€ 120,00 + IVA	€ 230,00 + IVA (€280,60)
valore indeterminabile alto (superiore a € 50.000)	€ 88,00 + IVA	€ 136,00 + IVA	€ 224,00 + IVA (€273,28)	€ 110,00 + IVA	€ 170,00 + IVA	€ 280,00 + IVA (€341,60)

- ☐ Eventuale copia della **visura camerale** aggiornata o della documentazione attestante il potere a conciliare del rappresentante della persona giuridica;

- ☐ Copia del **mandato/procura** a conciliare al rappresentante e/o all'avvocato;

- ☐ Copia del **provvedimento del giudice** (se mediazione delegata);

- ☐ Copia della **clausola contrattuale** di mediazione (se presente);



ASSOCIAZIONE
EQUILIBRIO & R.C. srl

☐ ulteriore documentazione relativa alla controversia (specificare espressamente se riservati all'attenzione del solo mediatore)

Tutto ciò premesso, il sottoscritto

CHIEDE

- che la procedura avvenga **presso la sede di** (Bologna, Imola, Ferrara, Modena, Parma, Lugo, Bassano del Grappa) o sedi convenzionate.....;

- che venga esperito il procedimento di mediazione per la risoluzione della presente controversia.

Compatibilmente con le esigenze della segreteria si richiede che l'incontro **venga fissato nella settimana dal** _____ **al** _____, autorizzando l'organismo a differire il termine di cui all'art. 8 co.2 D.lgs 28/10. .

Chiede che l'incontro sia fissato in modalità presenziale ☐ telematica ☐

(firma) _____

L'Organismo di Mediazione dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di conciliazione ai fini della interruzione dei termini di prescrizione e decadenza di cui all'art. 5 c. 6 del d.lgs. 28/2010. A tal fine si ricorda che, in caso di urgenza, le parti che attivano il procedimento di mediazione possono procedere autonomamente alla notifica della relativa domanda alle controparti.

Il sottoscritto dichiara di aver visionato sul sito dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl il Regolamento e il Tariffario del servizio di mediazione e di accettarne il contenuto. Il Regolamento sarà applicato compatibilmente con quanto previsto dal d.lgs. n. 28/2010 e ss modifiche ed integrazioni. Il sottoscritto dichiara che in merito alla presente controversia non ha depositato domanda presso altri Organismi, né ha conoscenza che la parte invitata alla mediazione abbia depositato domanda presso altri Organismi.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione e dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo, al quale espressamente acconsente. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Organismo di Mediazione dell'Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl per quanto attiene il trattamento dei dati riferibili alle procedure conciliative.

Data _____ Firma _____