**Organismo di Mediazione**

**“ASSOCIAZIONE EQUILIBRIO & RISOLUZIONE CONFLITTI SRL”**

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

**Risposta alla domanda di Mediazione**

**Rif. PROT. ……./20……**

**Il sottoscritto ………………………………………………………………………………….**

residente/con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale / P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice SDI/IPA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’identità: (carta d’identità o passaporto) n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* 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.

**Il sottoscritto Legale rappresentante dell’impresa** [[1]](#_ftn2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**………………………………………………………………………………….**

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale / P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice SDI/IPA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Applicare Split Payment SI NO

Ai fini dell’accesso al credito d’imposta previsto dal DM del 1 Agosto 2023, 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

**Assistito/rappresentato da** [[2]](#_ftn3):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

difensore con specifica procura/altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sede/città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_P.IVA/Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d’identità: (carta d’identità o tessera Ordine) n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[[1]](#_ftnref2) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da un’impresa.

[[2]](#_ftnref3) Da compilare solo nel caso in cui il ricorrente intenda farsi rappresentare o accompagnare durante la procedura di mediazione. Le parti partecipano all’incontro personalmente o in casi eccezionali mediante un proprio rappresentante munito dei necessari poteri

**CHIAMATO IN MEDIAZIONE DA**

(il sig./la sig.ra, oppure la società, l’associazione, l’ente, ecc.) ………………………………………..

**per la controversia vertente in materia di**

 MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art.5, comma 1 bis, D.lgs. n. 28/2010), in materia di:……………..

 MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MEDIAZIONE DELEGATA DAL GIUDICE in materia di

 CLAUSOLA CONTRATTUALE in materia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA CHE**

 Non intende accettare Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 accetta il tentativo di mediazione proposto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rif. ……../20….. con incontro fissato in data ……………….. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTE DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI ACCETTAZIONE DELLA PROCEDURA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara che il valore della presente controversia, determinato a norma del codice di procedura civile, è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare un importo o uno scaglione di riferimento, nel caso diverga da quello indicato dalla parte istante).

Si allegano alla presente dichiarazione di adesione i seguenti documenti (barrare le voci che interessano):

- **copia documento d’identità in corso di validità** (obbligatorio)

- **ricevuta del pagamento richiesto nella lettera di convocazione alla mediazione** (obbligatorio)

- **eventuale mandato a conciliare** (obbligatorio se la parte non assiste personalmente)

- altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver compilato con attenzione il presente modulo, di accettare il Regolamento di Mediazione, il Tariffario del servizio di mediazione e di accettarne il contenuto visionato, dell’ Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti srl. 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 e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai recapiti forniti.

Bologna, (data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)** |

Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti Srl presso

Intesa S. Paolo codice IBAN : **IT 52 P 03069 36767 100000006837.**

 **Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003:**

Il sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all’Organismo di Mediazione 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.

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati, dichiara di aver letto l’informativa sulla Privacy (Regolamento 679/2016/UE) relativa al servizio di Mediazione, disponibile su [www.aequilibriosrl.it](http://www.aequilibriosrl.it) , quindi di essere informato sulle modalità di trattamento, anche con l’ausilio di strumenti informatici, dei propri dati. Eventuali richieste dovranno essere inviate a ass.equilibrio.bologna@gmail.com. Titolare del trattamento dei dati è Associazione Equilibrio & Risoluzione Conflitti SRL con sede in via Bellini, 70/2, 41121 Modena.

………….., (data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_