



Sede Legale: Via A. Gramsci, 20 – 80022 Arzano (NA)
 Cell: 3339089664 - Fax: 08119811161 – Tel. 0815735840
 CF.: 08563481210 - P.IVA: 08563481210

Sito Web: www.accordaeconcilia.it
 Indirizzo email: accordaeconcilia@tiscali.it
 Indirizzo pec: accordaeconcilia@pecimprese.it

L'associazione Accordia e Concilia è iscritta al registro degli organismi abilitati a svolgere la mediazione di cui all'art. 3 del D.Lgs 18 Ottobre 2010 n. 180, al numero progressivo 1070 con P.D.G. del 22/01/2018 – Ministero di Giustizia.

Istanza di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010

da inviare compilata e firmata via mail a:
accordaeconcilia@pecimprese.it o al numero di
 Fax 08119811161 o alla mail
accordaeconcilia@tiscali.it

Alla Accordia e Concilia - sede di *

| | | |
|--|-----------------|----------------------------|
| Natura giuridica* (1) | Altre parti Nr. | (allegare il modulo 01Bis) |
| Nominativo* (2) | C.F.* | P.IVA |
| Indirizzo/sede | Città* | Prov.* |
| e-mail* | Tel* | CAP* |
| Rappresentante (4) | Cell* (3) | Fax |
| Documento Nr.* (5) | Tipo* | Rilasciato da* |
| Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____ | | |
| Nominativo* | C.F.* | P.IVA |
| Indirizzo | Città* | Prov.* |
| e-mail* | Tel* | CAP* |
| Studio | Cell* | Fax |

CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei confronti di / congiuntamente a e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

| | | |
|--|-----------------|----------------------------|
| Natura giuridica* (1) | Altre parti Nr. | (allegare il modulo 01Bis) |
| Nominativo* (2) | C.F. | P.IVA |
| Indirizzo/sede (6) | Città* | Prov.* |
| e-mail | Tel* | CAP* |
| Rappresentante (4) | Cell | Fax |
| Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____ | | |
| Nominativo | C.F. | P.IVA |
| Indirizzo/sede | Città | Prov. |
| e-mail | Tel | CAP |
| Studio | Cell | Fax |

| | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|--|
| Avvio per: | <input type="checkbox"/> Condizione di procedibilità | <input type="checkbox"/> Volontarietà | <input type="checkbox"/> Invito del giudice | <input type="checkbox"/> Clausola contrattuale |
| Oggetto della controversia* (7) | | | | |
| Ragioni della pretesa* (8) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Valore indicativo della controversia* (ai soli fini della determinazione delle indennità) € | | | | |

***Informazioni obbligatorie.** (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) Il documento di riconoscimento deve corrispondere a quello presentato all'atto del primo incontro. (6) È responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Accordia e Concilia invierà le comunicazioni. (7) Materia del contenzioso. (8) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente o inviate successivamente al mediatore.

ALTRÉ INFORMAZIONI

- In caso di presentazione di istanza congiunta, indicazione del mediatore comune che si desidera:

- Richiesta di svolgimento dell'incontro in una delle sedi dell'Associazione Accordia e Concilia.
- Richiesta di svolgimento dell'incontro in un altro luogo (specificare il luogo)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestatario _____
Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____
CAP _____ e-mail _____ Fax _____
C.F. _____ P.IVA _____

ALLEGATI

- Modulo 01BIS (più parti istanti) Provvedimento del giudice
 Modulo 01BIS (più parti convenute) Mandato a conciliare
 Memorie Copia del contratto tra le parti
 Altro _____

Il sottoscritto prende atto del proprio interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Accordia e Concilia disponibili sul sito www.accordaeconcilia.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail ivi forniti esonerando l'organismo da qualsiasi responsabilità in caso di mancata ricezione per fatto imputabile al sottoscritto.

Luogo e data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Associazione Accordia e Concilia si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di Accordia e Concilia, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Accordia e Concilia. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Accordia e Concilia, Via A. Gramsci, 20 – 80022 – Arzano NA oppure via fax al numero 081/19811161 o all'indirizzo di posta elettronica: accordaeconcilia@tiscali.it

Luogo e data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL' ENTE

Istanza depositata il _____ alle _____ presso _____

Spese di avvio € 40 (IVA esclusa): Pagate Non pagate Prot. Nr. _____

Note _____

