

Istanza di avvio del procedimento di media conciliazione (compilazione a mano libera in stampatello)

Pagina 1 di 2

A cura dell'Organismo Spett.le

Numero d'ordine: Organismo di Conciliazione

Depositata in data: e Mediazione

Ore:

Istanza di Mediazione

Il/La sottoscritto/a FAC SIMILE

(Parte istante)

Nome: Cognome:

Ragione sociale:

nato/a a: il:

Città Provincia Data di nascita

residente a / con sede a:

Indirizzo CAP Città Prov.

Codice Fiscale: Partita IVA:

Telefono: Fax:

Fisso Mobile

e-mail: PEC:

elettivamente domiciliato/a, in:

chiede di avviare la procedura di mediazione

a norma del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28

nei confronti di (Parte convenuta)

Nome: Cognome:

Ragione sociale:

nato/a a: il:

Città Provincia Data di nascita

residente a / con sede a:

Indirizzo CAP Città Prov.

Codice Fiscale: Partita IVA:

Telefono: Fax:

Fisso Mobile

e-mail: PEC:

elettivamente domiciliato/a, in:

per la conciliazione della controversi avente ad oggetto

..... Segue:

Istanza di avvio del procedimento di media conciliazione (compilazione a mano libera in stampatello)

Pagina 2 di 2

FAC SIMILE

Valore indicativo della controversia €

Il sottoscritto dichiara che propone l'avvio del procedimento in quanto:

Volontario

Demandato dal giudice

Obbligatorio per condizione di procedibilità ai sensi di legge

Obbligatorio perché previsto da clausola contrattuale

L'istante prende atto del proprio interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alle parti convocate e

CHIEDE

- che codesto Organismo designi il mediatore e fissi la data per l'incontro delle parti;
- che il procedimento di mediazione si svolga nella sede o altro recapito salvo che con l'accordo delle parti, del mediatore e del responsabile dell'Organismo, il procedimento, anche limitatamente ad alcune fasi, si svolga in altro luogo.

Si allega attestazione di avvenuto pagamento, tramite bonifico bancario in favore dell'OCMIE, della somma di € 00,00 (zero/00) più IVA (per un totale di € 00,00), relativo alle spese di amministrazione, intestato all'Organismo di Conciliazione e Mediazione.....
causale: spese di amministrazione del procedimento.

....., li

Luogo data firma della persona o del rappresentante legale

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'Organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione. Dichiaro di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7 del d.lgs n. 196/2003.

....., li

Luogo data firma della persona o del rappresentante legale

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento di procedura e della Tabella delle indennità redatti e di accettarne senza alcuna riserva il contenuto.

....., li

Luogo data firma della persona o del rappresentante legale

ESPOSIZIONE DEI FATTI, DELLE RAGIONI DELLA DOMANDA ED INDICE DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA.

.....

....., li