

ISTANZA DI AVVIO DELLA MEDIAZIONE

ai sensi del decreto legislativo 4 marzo 2010 n. 28

(segnare con una crocetta la tipologia di istanza)

Mediazione obbligatoria **Tentativo volontario** **Clausola di mediazione** **Invito del giudice**

LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLA MEDIAZIONE

Il luogo in cui si intende avviare il procedimento di mediazione è la sede dell'Organismo interprofessionale tecnico della Provincia di Modena accreditata presso il Ministero della Giustizia al n.981 degli elenchi degli Organismi abilitati a svolgere attività di mediazione in Modena Via Scaglia Est n.144 CAP 41126 nel rispetto delle regole e principi fissati nel Regolamento di mediazione.

DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (_____)
il _____ C.F. _____ P.iva _____
residente a _____ prov. (_____) in Via/Piazza/Corso _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ fax _____ cell. _____
email _____ PEC _____

Nella sua qualità di rappresentante legale dell'impresa/società/ditta _____
con sede in Via/Piazza/Corso _____ n. _____ (città) _____
prov. (_____) CAP _____ P.IVA/C.F. _____
telefono _____ fax _____ cellulare _____

(Indicare il nominativo dell'Assistente di parte ove presente)

Rappresentato dal Dott./Avv. _____ nato/a a _____ prov. (_____)
il _____ C.F. _____ P.iva _____
con studio professionale in _____ Via/Piazza/Corso _____
tel. _____ fax _____ cellulare _____
email _____ PEC _____

munito di mandato a conciliare

CHIEDE

di attivare il procedimento di mediazione finalizzata alla conciliazione ai sensi e con gli effetti del D.lgs. 4 marzo 2010 n. 28 che si svolgerà sulla base delle regole e principi contenuti nel Regolamento di Mediazione dell'Organismo interprofessionale tecnico della Provincia di Modena accreditata presso il Ministero della Giustizia al n.981 degli elenchi degli Organismi abilitati a svolgere attività di mediazione – qui interamente richiamato - che dichiara di conoscere e accettare insieme al Codice Etico dell'Organismo e alle Tabelle di Indennità (Tariffe) per la definizione stragiudiziale della disputa insorta con:

l'Impresa/il Sig. _____ nato a _____ in data _____

P.IVA _____ C.F. _____

avente sede/residente a _____ prov. (____) via _____ n° ____ CAP _____

telefono _____ fax _____ cell. _____

email _____ PEC _____

NOTA - Si dichiara che il valore indicativo della disputa necessario per stabilire le spese del procedimento è di:

EURO _____ ovvero è indeterminabile (segnare con una crocetta se si)

• **I termini della controversia sono i seguenti (indicare le ragioni della propria pretesa)**

Indicare i documenti che si vogliono depositare e quelli che saranno comunicati all'altra parte

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

NOMINA E MANIFESTAZIONE DI PREFERENZA DEL MEDIATORE

*Esprimere una eventuale preferenza nella nomina del mediatore dell'Organismo interprofessionale tecnico della Provincia di Modena accreditata presso il Ministero della Giustizia al n.981 degli elenchi degli Organismi abilitati a svolgere attività di mediazione (indicare fino a un massimo di tre nominativi)

1) _____ 2) _____ 3) _____

***L'indicazione delle preferenze consentirà di prendere in esame l'utilizzo del mediatore indicato senza però rappresentare alcun obbligo per l'Organismo interprofessionale tecnico della Provincia di Modena accreditato presso il Ministero della Giustizia al n.981 degli elenchi degli Organismi abilitati a svolgere attività di mediazione che sceglierà e nominerà il professionista esperto di volta in volta in base alla tipologia e complessità della problematica.**

_____ lì _____

Firma _____