## Istanza di mediazione ai sensi del D.lgs. 28/2010

## Organismo di mediazione del Foro di Salerno

## Via Dalmazia – Cittadella Giudiziaria

## Mail ordinaria: info@ordavvsa.it

## Pal. A 3° piano tel. 0897019678

## Da trasmettere esclusivamente a mezzo PEC

## A: mediazione@pec.ordineforense.salerno.it

## *A1* PARTE ISTANTE

Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

Numero di altre parti istanti: *(in caso di più parti istanti compilare modulo A1+)*

## 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:

## *A2* PARTE INVITATA

Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

Numero di altre parti istanti: *(in caso di più parti istanti compilare modulo A1+)*

## *B* DATI DELLA MEDIAZIONE

Natura: ❐ Obbligatoria ❐ Volontaria ❐ Delegata ❐ Contrattuale ❐ Da Statuto

Foro competente

Materia del contendere: ❐ Condominio ❐ Diritti reali ❐ Divisione

❐ Successione ereditaria ❐ Patti di famiglia ❐ Locazione

❐ Comodato ❐ Affitto d’azienda ❐ Resp. medica e sanitaria

❐ Contratti assicurativi ❐ Contratti bancari/finanziari ❐ Diffamazione a mezzo stampa

❐ Associaz. in partecipazione ❐ Consorzio ❐ Franchising

❐Contratto d’opera ❐ Contratto di rete ❐ Somministrazione

❐ Società di persone ❐ Subfornitura ❐ Altro

Ragioni della pretesa: (con contestuale autorizzazione di comunicazione alla controparte)

***C* VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA**

*Ai fini della determinazione delle spese di mediazione*

□ Fino a € 1.000,00 □ Da € 50.001,00 a € 150.000,00 □ Da € 2.500.001,00 a €5.000.000,00

□ Da € 1.001,00 a € 5.000,00 □ Da € 150.001,00 a € 250.000,00 □ Oltre 5.000.000,00

□ Da € 5.001,00 a € 10.000,00 □ Da € 250.001,00 a € 500.000,00 □ Indeterminato



□ Da € 10.001,00 a € 25.000,00 □ Da € 500.001,00 a € 1.500.000,00

□ Da € 25.001,00 a € 50.000,00 □ Da € 1.500.000,1 a € 2.500.000,00

* Obbligatoria/Demandata –Spese avvio +1° inc. **€273,80**
* Volontaria/Contrattuale –Spese avvio +1° inc. **€341,60**

***D* DATI FATTURAZIONE CORRISPONDENTI A CHI EFFETTUA IL PAGAMENTO**

Nominativo Indirizzo/Sede Città Prov. CAP C.F. P.IVA email

* Reg. dei minimi o forfettario / □ Reg. ordinario - Cod. Destinatario

SDI PEC

**IN CASO CONTRARIO SARA’ EMESSA FATTURA ALLA PARTE.**

## *E* MODALITA’ DELL’INCONTRO

* **Presenza** □ **Partecipazione da remoto (ex art. 8 bis D. Lgs 28/2010)**

## *F* ALLEGATI

*Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al solo mediatore.*

* Modulo A1+ in caso di più parti istanti □ Provvedimento del giudice
* Modulo A2+ in caso di più parti convocate □ Mandato ad hoc a conciliare
* Memorie □ Copia del contratto tra le parti
* Altro

**Il sottoscritto prende atto dell’interesse a comunicare a propria cura l’avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell’art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.**

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e spese di mediazione del OdM del Foro di Salerno disponibili sul sito www.ordavvsa.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 agli indirizzi PEC e/o e-mail forniti.

Dichiara di essere consapevole che è possibile provvedere autonomamente all’invio delle notifiche e in caso di notifiche urgenti che possono comportare il rischio di prescrizioni/decadenze non si potrà ritenere responsabile l’OdM del Foro di Salerno.

Dichiara di essere consapevole di quanto previsto dall’ art. 8, d.Igs. 28/2010 comma 4 (Le persone fisiche partecipano personalmente alla procedura di mediazione. In presenza di giustificati motivi, possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia. I soggetti diversi dalle persone fisiche partecipano alla procedura di mediazione avvalendosi di rappresentati o delegati a conoscenza dei fatti e muniti dei poteri necessari per la composizione della controversia).

L'Organismo 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 eventualmente designato e al personale di segreteria del OdM del Foro di Salerno, 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 dal dal OdM del Foro di Salerno. L'interessato dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i., come da allegata informativa privacy e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo Data Nome e Cognome

***Firma***

## PAGAMENTI

**Sono dovuti e versati a titolo di SPESE DI AVVIO e di PRIMO INCONTRO i seguenti importi:**

**Mediazione Obbligatoria o Demandata dal Giudice (**Già ridotte di 1/5 art. 30 comma 4 D.M. 150/2023**)**

* **€ 97,60 (iva inclusa)** per liti di valore sino a € 1.000,00;
* **€ 190,32(iva inclusa)** per liti di valore superiore a € 1.000 e sino a € 50.000;
* **€ 273,80(iva inclusa)** per liti di valore superiore a € 50.000 e indeterminato.

# Mediazione Volontaria e Contrattuale

* **€ 122,00 (iva inclusa)** per liti di valore sino a € 1.000,00;
* **€ 237,90 (iva inclusa)** per liti di valore superiore a € 1.000 e sino a € 50.000;
* **€ 341,60 (iva inclusa)** per liti di valore superiore a € 50.000 e indeterminato.

# La parte istante dovrà versare le spese vive di gestione pratica:

**€ 13,00** (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare a mezzo raccomandata a/r;

**€ 5,00** (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare mezzo PEC;

**€ 20,00**(iva inclusa) per ciascuna parte da convocare mezzo raccomandata 1 o racc. internazionale;

**Allegare disposizione dell’avvenuto pagamento.**

**N.B. Il procedimento è sospeso in mancanza di regolare versamento.**

**Modalità di pagamento:**

Bonifico Bancario intestato a: Organismo di Mediazione del Foro di Salerno

IBAN: IT71h0878415200010000029266

Banca Monte Pruno Credito Cooperativo di Fisciano, Roscigno e Laurino SC

***MODULO A1+* : ALTRE PARTI ISTANTI**

1. Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

1. Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

1. Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

***MODULO A2+* : ALTRE PARTI INVITATE**

1. Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

1. Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel.

1. Nome e Cognome o Denominazione Legale Rapp.te/Amm.re p.t. Data e Comune di Nascita Indirizzo di Residenza o Sede Legale CAP Città Prov. C.F. P.Iva Email PEC Cell.

❐ Assistito dall’avvocato di seguito indicato:

Cognome Nome C.F. P.Iva con studio in Prov. alla via PEC

Email Cell. Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_