



## DOMANDA DI MEDIAZIONE

### Scheda Anagrafica

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente/con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa (allegare visura camerale con data non antecedente i 15gg. dalla presente domanda) / associazione / ente:

con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

quale rappresentante con mandato a conciliare per conto di: (come da delega/procura in allegato)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente/con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Eventualmente rappresentato e difeso da (difensore con procura alle liti):

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di PARTE ISTANTE** (compilare una scheda anagrafica per ciascuna parte interessata alla vertenza)

CHIEDE/CHIEDONO a questo Organismo:

DI AVVIARE UNA **MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di \_\_\_\_\_

DI AVVIARE UN PROCEDIMENTO DI **MEDIAZIONE, delegato DAGLI UFFICI GIUDIZIARI** in materia di \_\_\_\_\_

DI AVVIARE UN PROCEDIMENTO DI **MEDIAZIONE** in materia di \_\_\_\_\_  
in quanto previsto dall'art. .... del contratto/atto allegato.

DI AVVIARE UN PROCEDIMENTO DI **MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** ai sensi dell'art. 5, comma 1, D. Lgs. n. 28/2010 in materia di:

- |  |  |   |                                    |   |
|--|--|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari |
| <input type="checkbox"/> Comodato          | <input type="checkbox"/> Diritti reali     | <input type="checkbox"/> Condominio             | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Contratti bancari    |

Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

Contratti assicurativi (specificare quanto segue)

Numero della polizza e nome dell'impresa che la ha emessa \_\_\_\_\_

Numero e data del sinistro \_\_\_\_\_

Nome dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro(se diversa dalla parte invitata) \_\_\_\_\_

Risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti (specificare quanto segue)

Nome impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro \_\_\_\_\_

Numero e data del sinistro \_\_\_\_\_

Numero della polizza \_\_\_\_\_

Targhe dei veicoli coinvolti \_\_\_\_\_

Importo offerto dall'impresa assicuratrice \_\_\_\_\_

L'impresa ha comunicato di non procedere ad alcuna offerta \_\_\_\_\_

Assenza di comunicazione dell'impresa allo scadere del termine per la formulazione dell'offerta \_\_\_\_\_

Il sinistro è stato gestito con procedura di risarcimento diretto ex art. 149 CdA \_\_\_\_\_

Il sinistro è stato gestito con procedura terzi trasportati ex art 141 CdA \_\_\_\_\_

Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica (specificare quanto segue)

Nome impresa assicuratrice eventualmente coinvolta \_\_\_\_\_

**Nei confronti di:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ quale titolare o legale rappresentante dell'impresa (allegare visura camerale aggiornata)  
/ associazione / ente \_\_\_\_\_ con  
sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Eventualmente rappresentato e difeso da (difensore con procura alle liti):**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(Nell'eventualità di ulteriori controparti, compilare una scheda anagrafica per ognuna)

**IN RELAZIONE ALLA SEGUENTE CONTROVERSIA:**

(Ai sensi dell'art. 4, comma 2 del d. lgs 4/03/2010, indicare l'oggetto e le ragioni della pretesa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA** (ai soli fini di determinazione della indennità)

\_\_\_\_\_

CHIEDE inoltre (opzionale),

- che la procedura avvenga presso la SEDE DI AEQUA SRL di \_\_\_\_\_
- che la mediazione venga svolta dal seguente mediatore iscritto nella lista di Aequa Srl \_\_\_\_\_

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia del documento d'identità in corso di validità;
- visura camerale aggiornata;
- copia dell'atto costitutivo/statuto;
- copia della documentazione attestante il potere a conciliare del rappresentante legale della persona giuridica;
- copia del mandato a conciliare al rappresentante e/o al procuratore legale nella procedura;
- copia del provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia della clausola di mediazione contenuta nel contratto/atto;
- copia dell'attestazione di pagamento dei diritti di segreteria pari ad €. 48,40 (iva inclusa) da parte istante ai sensi del vigente Tariffario, eseguito mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato a "Aequa Srl" IBAN: IT34Q053080268400000001556, oppure mediante versamento presso la Segreteria di Aequa Srl;
- ulteriore documentazione :

- a) \_\_\_\_\_ da mantenere riservato al solo mediatore  Sì  No
- b) \_\_\_\_\_ da mantenere riservato al solo mediatore  Sì  No
- c) \_\_\_\_\_ da mantenere riservato al solo mediatore  Sì  No
- d) \_\_\_\_\_ da mantenere riservato al solo mediatore  Sì  No
- e) \_\_\_\_\_ da mantenere riservato al solo mediatore  Sì  No
- f) \_\_\_\_\_ da mantenere riservato al solo mediatore  Sì  No

#### DATI PER LA FATTURAZIONE

Si richiede che la fattura sia intestata a:

\_\_\_\_\_ con sede in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_ P.IVA/ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto, compreso ed accettato integralmente il contenuto del Regolamento e del Tariffario applicato da Aequa Organismo di mediazione civile e commerciale Srl, disponibili anche on line sul sito [www.aequasrl.com](http://www.aequasrl.com).

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione, né di essere stato/a chiamato/a ad aderire ad un tentativo di mediazione per lo stesso oggetto.

Di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio, relativamente alla fissazione del primo incontro della mediazione, che pertanto potrebbe essere fissata in una data diversa da quella prevista all'art. 8 del c. 1 Dlgs. 28/2010.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

La/Le parte/i istante/i

Firma \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI:**

Il/La/I sottoscritto/a/i, acconsente/ono al trattamento dei propri dati personali da parte di AEQUA SRL, limitatamente a quanto necessario alla società per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiaro/no, inoltre, di essere informato/a/i dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.Lgs.196/03, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui ha/hanno espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.196/03. Titolare del trattamento è la società AEQUA organismo di mediazione civile e commerciale Srl (con sede in Ancona Via Sandro Totti n. 7).

Luogo e Data \_\_\_\_\_

La/Le parte/i istante/i

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

**NOTA BENE:** la consegna del seguente modulo può avvenire tramite:

- invio di raccomandata con ricevuta di ritorno alla segreteria di "AEQUA SOCIETA' DI MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE SRL", Via Sandro Totti n. 7 – Ancona;
- invio a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [aequasrl@legalmail.it](mailto:aequasrl@legalmail.it);
- fax al n. 071/2907301;
- consegna a mano presso la segreteria di "AEQUA SOCIETA' DI MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE SRL", Via Sandro Totti n. 7 - Ancona.

Se al momento del deposito della domanda di mediazione manca il versamento di quanto dovuto (diritti di segreteria) ai sensi del vigente Tariffario, la domanda stessa viene considerata irricevibile dalla segreteria di Aequa Srl che non procederà ad attività alcuna, né nominerà un mediatore, né rilascerà alcun verbale o attestazione di sorta.