

DOMANDA MEDIAZIONE CIVILE COMMERCIALE

1. Dati generali

Modalità partecipazione	☐ Online ☒ SCELTA GREEN ☐ In presenza presso la sede di _____	Foro Competente
		Tribunale di _____
Causa d'avvio	☐ Obbligatoria ex art 5 comma 1 ☐ Volontaria ex art 2 comma 1 ☐ Demandata per improcedibilità ex art 5 comma 2 ☐ Demandata ex art 5 quarter ☐ Clausola Contrattuale ex art 5 sexies	Valore della controversia ai sensi art. 10-15 cpc € _____ In caso di valore indeterminato descrivere i motivi _____
Materie Obbligatorie	Affitto di aziende Associazione in partecipazione Comodato Condominio Consorzio Contratti Assicurativi Contratti Bancari, Finanziari Franchising Contratto d'opera Contratto di rete Contratto di somministrazione Contratto di subfornitura Diritti Reali Divisioni Franchising Locazione Patti di Famiglia Risarcimento danno da diffamazione a mezzo stampa Risarcimento danno da responsabilità medica Società di persone Successioni Altro _____	



Esposizione Sommaria dei fatti	
Eventuali termini di decadenza o prescrizione	____/____/____

2. Parte Istante (per altre parti istanti MODULO INTEGRATIVO A)

Persona Fisica Nome Cognome Denominazione Azienda Legale Rappresentante	
Codice fiscale/p.iva: _____	
Indirizzo: via, nr, cap, città, provinc _____	
Cellulare _____	
Indirizzo Posta Elettronica _____	PEC _____
Documento identità nr. e scadenza _____	È ammessa al gratuito patrocinio? È dotata di firma digitale? Codice destinatario SDI per fatturazione: _____
ATTENZIONE! IN CASO DI PIU' PARTI ISTANTI Si veda l'informativa sui centri d'interesse.	☐ Sono unico centro d'interesse ☐ Sono distinti centri d'interesse

3. Parte Chiamata (per altre parti chiamate MODULO INTEGRATIVO B)

Persona Fisica Nome Cognome Denominazione Azienda Legale Rappresentante	
Codice fiscale/p.iva: _____	
Indirizzo: via, nr, cap, città, provinc _____	
Telefono _____	
Indirizzo Posta Elettronica _____	PEC _____
Eventuale nominativo dell'Avvocato se noto _____	

4. Documenti

Si Allega

- Documento d'identità/Visi
- Procura per la Mediazione
- Delega per la partecipazione all'incontro di mediazione
- Altro _____

5. Avvocato

Nome e Cognome _____	Studio Legale in via, città cap provincia _____
Codice fiscale: _____	P.IVA: _____
Telefono _____	Fax _____
Indirizzo di posta elettronica dell'ufficio _____	PEC _____
Documento d'identità _____	Tesserino Ordine _____

Dichiarazioni Finali

Il sottoscritto dichiara di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità altresì dichiara:

- che tutti i dati in esso riportati, per quanto a sua conoscenza, sono veri,
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di conoscere e accettare integralmente il Regolamento, le Tariffe di Mediazione, l'informativa sui centri d'interesse e le condizioni generali del servizio di mediazione di AccademiADR Società Benefit pubblicate sul sito <http://www.accademiadr.it>;
- di accettare che la presente, non corredata dell'attestazione del pagamento delle somme dovute, si intenderà depositata o pervenuta nella data in cui si produrrà l'attestazione medesima
- di ritenere congrua e sufficiente ogni comunicazione relativa alla procedura di mediazione che gli perverrà a mezzo fax o per posta elettronica ai numeri o agli indirizzi e-mail indicati nel presente modulo;
- di esonerare espressamente AccademiADR Società Benefit da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto di termini di decadenza o prescrizione non indicati sul presente modulo
- di essere al corrente che l'art. 4 comma 1 d.L. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere depositata presso un Organismo di Mediazione del Luogo del giudice territorialmente competente e che tale competenza è derogabile su accordo delle parti e pertanto si presta sin d'ora il consenso alla deroga del foro competente.
- di essere al corrente che l'art. 9 comma 1 d.l. 28/2010 dispone che chiunque partecipa al procedimento di mediazione è tenuto all'obbligo di riservatezza rispetto alle dichiarazioni rese e alle informazioni acquisite durante il procedimento medesimo

PAGAMENTI

ATTENZIONE: Ai sensi dell'art. 17 D.Lgs 28/2010 riformato dal D.L. 147/2022 (Riforma Cartabia) **ciascuna parte, al momento del deposito e dell'adesione** corrisponde all'organismo un importo a titolo di indennità comprendente le spese di avvio e le spese di mediazione per lo svolgimento del primo incontro.

Contestualmente al deposito è necessario fornire copia attestante il pagamento delle spese determinate secondo quanto previsto dal D.M. 150/2023 in vigore dal 15.11.2023.

MEDIAZIONI OBBLIGATORIE E DEMANDATE DAL GIUDICE

	SPESE AVVIO Art. 28 comma 4 D.M. 150/2023	SPESE MEDIAZIONE Art. 28 comma 5 D.M. 150/2023	TOTALE DOVUTO SENZA IVA	Totale con IVA PER PARTE
Sino a € 1.000,00	€ 32,00	€ 48,00	€ 80,00	€ 97,60
Da € 1.000,00 ad € 50.000,00	€ 60,00	€ 96,00	€ 156,00	€ 190,32
Oltre € 50.000,00	€ 88,00	€ 136,00	€ 224,00	€ 273,28
Indeterminato basso	€ 88,00	€ 48,00	€ 136,00	€ 165,92
Indeterminato medio	€ 88,00	€ 96,00	€ 184,00	€ 224,48
Indeterminato alto	€ 88,00	€ 136,00	€ 224,00	€ 273,28

MEDIAZIONI VOLONTARIE E CLAUSOLE CONTRATTUALI

	SPESE AVVIO Art. 28 comma 4 D.M. 150/2023	SPESE MEDIAZIONE Art. 28 comma 5 D.M. 150/2023	TOTALE DOVUTO SENZA IVA	Totale con IVA PER PARTE
Sino a € 1.000,00	€ 40,00	€ 60,00	€ 100,00	€ 122,00
Da € 1.000,00 ad € 50.000,00	€ 75,00	€ 120,00	€ 195,00	€ 237,00
Oltre € 50.000,00	€ 110,00	€ 170,00	€ 280,00	€ 341,60
Indeterminato basso	€ 110,00	€ 60,00	€ 170,00	€ 207,40
Indeterminato medio	€ 110,00	€ 120,00	€ 230,00	€ 280,60
Indeterminato alto	€ 110,00	€ 170,00	€ 280,00	€ 341,60

Il pagamento potrà essere effettuato presso la sede di Bergamo (contanti, bancomat, carta di credito o assegno bancario), con il servizio PayPal oppure tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IBAN: IT28X0538711101000003927408 - Intestatario c/c: AccademiADR S.r.l presso BPER

Firma _____ Luogo e Data _____

Firma Avvocato (anche in nome e per conto della parte) _____

PRIVACY- TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 resa disponibile sul sito <http://www.accademiadr.it> ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa citata.

Firma _____ Luogo e Data _____

Accademiadr Società Benefit srl (PI 04222800163)
 ORGANISMO DI MEDIAZIONE ISCRITTO AL NR 1058 R.O.M.
 ENTE DI FORMAZIONE ISCRITTO AL NR 445 R.E.F.
 ORGANISMO ADR PER I CONSUMATORI
 CENTRO DI MEDIAZIONE FAMILIARE

Sede Legale. Bergamo, via F. Nullo nr 6
segreteria@accademiadr.it
accademiadr@pecspace.it
 tel. 035.0800136
 fax. 035.0800137