



**PRONTIA CONCILIARE®**  
ORGANISMO DI MEDIAZIONE

## Istanza di Mediazione ai sensi del D. Lgs. 28 del 2010 e s.m.

### PARTE ISTANTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c. fisc. \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto allega all'istanza di mediazione copia del documento d'identità.**

Rappresentante legale di ( <i>persone giuridiche</i> ) _____
Con sede in _____ Prov. _____ via _____
n. _____ cap. _____ p.iva _____
c.fisc. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____

<b>Opzione:</b> Rappresentato da ( <i>difensore con procura alle liti allegata alla presente</i> )
nome e cognome _____ nome dello studio _____
con sede in _____ Prov. _____ via _____
n. _____ cap. _____ p.iva _____
c.fisc. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cell. ed e-mail ivi forniti

### CHIEDE

**l'avvio di una procedura di mediazione nei confronti di/congiuntamente a:**

### PARTE CONVOCATA

Persona fisica/Azienda \_\_\_\_\_ rappresentante legale \_\_\_\_\_  
e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti:  
città \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Rappresentato da (difensore con procura alla liti da allegare) nome e cognome _____
Studio _____ via _____ n _____ cap _____
Tel _____ cell _____ fax _____ e-mail _____

*Nel caso di più controparti, indicare i nominativi in un allegato*

**Avvio della procedura come:**

- Mediazione obbligatoria
- Mediazione volontaria
- Mediazione delegata dal giudice
- Mediazione da clausola contrattuale

**Materia oggetto della controversia:**

- Diritti reali       Divisione       Successioni ereditarie       Patti di famiglia
- Locazione       Comodato       Affitto di aziende       Condominio
- Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria
- Risarcimento del danno derivante da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità
- Contratti assicurativi       Contratti bancari       Contratti finanziari
- Altro \_\_\_\_\_

**Ragioni della pretesa** \_\_\_\_\_

**Valore indicativo della controversia** (ai fini di determinazione dell'indennità)

- fino ad Euro 1.000       da Euro 1.001 ad Euro 5.000
- da Euro 5.001 ad Euro 10.000       da Euro 10.001 ad Euro 25.000
- da Euro 25.001 ad Euro 50.000       da Euro 50.001 ad Euro 250.000
- da Euro 250.001 ad Euro 500.000       da Euro 500.001 ad Euro 2.500.000
- da Euro 2.500.001 ad Euro 5.000.000       da Euro 5.000.000 ad Euro 7.000.000
- oltre Euro 7.000.000

**Indicazione del mediatore della lista di Prontiaconciliare (opzionale)** \_\_\_\_\_

**Città in cui svolgere la mediazione** \_\_\_\_\_

**Allegati alla presente istanza** (specificare se e quale allegato deve rimanere riservato al Mediatore) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Prontiaconciliare disponibile sul sito [www.prontiaconciliare.it](http://www.prontiaconciliare.it), e di accettarne il contenuto.

**Al momento del deposito dell'istanza di mediazione è obbligatorio il pagamento di Euro 61,00 (IVA inclusa) a copertura dei costi amministrativi del servizio di mediazione che devono essere versate unitamente al deposito dell'istanza di mediazione. Il pagamento può essere effettuato:**

- In contanti presso tutte le Segreterie delle Sedi accreditate dell'Organismo
- Mediante bonifico bancario sul c.c. intestato a Prontiaconciliare S.r.l. – BANCA UNICREDIT CORPORATE BANKING, sede di via Baracca n. 5, Madonna Alta (PG):  
Codice IBAN: IT 78 Y 02008 02854 00010 1174683
- Mediante assegno bancario non trasferibile intestato a Prontiaconciliare S.r.l.

**Il sottoscritto dichiara di essere venuto a conoscenza dell'Organismo di Mediazione e dei suoi servizi attraverso:**    Tv    Radio    Giornali    Su indicazione del Sig. (specificare nome e cognome) \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Prontiaconciliare si impegna a non diffondere 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 designato e al personale amministrativo di Prontiaconciliare, 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 da Prontiaconciliare.

Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Prontiaconciliare S.r.l. Via della Ferratella in Laterano n. 25 - Roma, oppure via fax al numero 075/8629565 al seguente indirizzo di posta elettronica: [info@prontiaconciliare.it](mailto:info@prontiaconciliare.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***La presente Istanza di Mediazione oltre ad eventuali allegati, dovrà essere depositata scegliendo una delle seguenti modalità:***

- via fax al numero **075/8629565**
- tramite scansione all'indirizzo di posta elettronica [info@prontiaconciliare.it](mailto:info@prontiaconciliare.it)
- mediante deposito diretto presso una delle sedi accreditate
- tramite raccomandata A/R all'indirizzo:  
**Prontiaconciliare S.r.l. – Segreteria Generale**  
**Via Carlo Marx n. 24**  
**06012 Città di Castello (PG)**