



SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE

Autorizzazione Ministero della Giustizia N.155 O.d.M.

Sede di Napoli - Via Card. Guglielmo Sanfelice, 33 - 80134

Tel/Fax: 0817147263

e-mail: info@srmediaform.it

p.e.c.: info@pec.srmediaform.it

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PARTE ISTANTE

Nome e Cognome/ Ragione Soc.:

Cod. Fisc./Part. I.V.A.:

Indirizzo/Sede:

Città:

Prov.:

C.A.P.:

E-Mail:

P.E.C.:

Tel/Cell:

Dati Avvocato Parte Istante

Nome e Cognome:

P.IVA:

P.E.C.:

E-Mail:

Cell. :

Tel.:

ALTRE PARTI ISTANTI: SI (compilare la sezione "ALTRE PARTI ISTANTI")

NO

CHIEDE A CODESTO ORGANISMO DI MEDIAZIONE

l'avvio della procedura di mediazione unilaterale congiunta ex D.Lgs 28/2010 e successive modifiche e integrazioni inviando tutte le comunicazioni relative al procedimento a:

PARTE CONVOCATA

Nome e Cognome/ Ragione Soc.:

Cod. Fisc./Part. I.V.A.:

Indirizzo/Sede:

Città:

Prov.:

C.A.P.:

E-Mail:

P.E.C.:

Cell.:

Tel.:

Difensore Consulente Rappresentante Titolo:

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Città:

Prov.:

C.A.P.:

P.E.C.:

E-Mail:

Tel./Cell.:

ALTRE PARTI CONVOCATE: SI (compilare la sezione "ALTRE PARTI CONVOCATE")

NO

E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTE LE PARTI IN GRASSETTO

DATI DELLA MEDIAZIONE

AVVIO PER:

Condizione di procedibilità Volontaria Disposta dal Giudice Clausola Contrattuale Altro

OGGETTO DELLA DOMANDA DI MEDIAZIONE:

Motivi della richiesta:

VALORE DELLA LITE (ai fini della determinazione delle indennità)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fino a € 1.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 150.001,00 a € 250.000,00 |
| <input type="checkbox"/> da € 1.001,00 a € 5.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 250.001,00 a € 500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> da € 5.001,00 a € 10.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 500.001,00 a € 1.500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> da € 10.001,00 a € 25.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 1.500.001,00 a € 2.500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> da € 25.001,00 a € 50.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 2.500.001,00 a € 5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> da € 50.001,00 a € 150.000,00 | <input type="checkbox"/> Oltre € 5.000.000,00 |
- valore indeterminabile (in questo caso lo scaglione di riferimento sarà quello da € 50.001,00 a € 150.000,00 come da DM 150/2023)

INFORMAZIONI OPZIONALI (spazio dedicato ad eventuali Vostre indicazioni o suggerimenti)

ALLEGATI

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modulo Altre Parti Istanti | <input type="checkbox"/> Provvedimento del Giudice |
| <input type="checkbox"/> Modulo Altre Parti Convocate | <input type="checkbox"/> Mandato |
| <input type="checkbox"/> Dati per la fatturazione | <input type="checkbox"/> Documenti attestanti il pagamento all'Organismo |
| <input type="checkbox"/> Documenti riservati al solo Mediatore | <input type="checkbox"/> Altro |

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di mediazione e le indennità dell'Organismo adito disponibili sul sito internet all'indirizzo www.srmediaform.it ovvero presso le sedi dell'Organismo. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver avviato la stessa procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ad uno dei riferimenti di contatto forniti. Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che l'Organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad una successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto della celerità del procedimento e di accettare non accettare la presenza di tirocinanti e/o uditori.

Luogo _____ Data ___/___/_____ Nome e Cognome _____ Firma _____

L'Organismo adito si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati 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 esse inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e all'eventuale co-mediatore designato, al responsabile dell'Organismo e al personale amministrativo dell'Organismo, 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 parti coinvolte nella procedura gestita da SR Mediazione e Formazione. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere inoltrate a SR Mediazione e Formazione, Via Guglielmo Sanfelice, 33 - 80134 Napoli ovvero via p.e.c.: info@pec.srmediaform.it

Luogo _____ Data ___/___/_____ Nome e Cognome _____ Firma _____

PAGAMENTO SPESE AVVIO E DI MEDIAZIONE

Il pagamento delle spese di avvio, delle spese di mediazione e delle spese vive, come da DM 150/2023, dovrà essere eseguito presso la sede adita mediante carta di credito o bancomat, ovvero con bonifico bancario al seguente IBAN: IT20W0306903516100000008857 intestato a SR Straniero Riccio e Associati, indicando come causale le parti del procedimento di mediazione inviando copia del pagamento presso la nostra segreteria.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTE LE PARTI IN GRASSETTO

ALTRE PARTI ISTANTI**Nome e Cognome/ Ragione Soc.:****Cod. Fisc./Part. I.V.A.:****Indirizzo/Sede:**

Città:

Prov.:

C.A.P.:

E-Mail:

P.E.C.:

Tel/Cell:

Dati Avvocato Parte Istante

Nome e Cognome:**P.IVA:****P.E.C.:****E-Mail:****Cell. :****Tel.:**

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di mediazione e le indennità dell'Organismo adito disponibili sul sito internet all'indirizzo www.srmediaform.it ovvero presso le sedi dell'Organismo. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver avviato la stessa procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ad uno dei riferimenti di contatto forniti. Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che l'Organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad una successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto della celerità del procedimento e di accettare non accettare la presenza di tirocinanti e/o uditori.

Luogo

Data __/__/_____

Nome e Cognome

Firma

L'Organismo adito si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati 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 esse inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e all'eventuale co-mediatore designato, al responsabile dell'Organismo e al personale amministrativo dell'Organismo, 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 parti coinvolte nella procedura gestita da SR Mediazione e Formazione. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere inoltrate a SR Mediazione e Formazione, Via Guglielmo Sanfelice, 33 - 80134 Napoli ovvero via p.e.c.: info@pec.srmediaform.it

Luogo

Data __/__/_____

Nome e Cognome

Firma

Nome e Cognome/ Ragione Soc.:**Cod. Fisc./Part. I.V.A.:****Indirizzo/Sede:**

Città:

Prov.:

C.A.P.:

E-Mail:

P.E.C.:

Tel/Cell:

Dati Avvocato Parte Istante

Nome e Cognome:**P.IVA:****P.E.C.:****E-Mail:****Cell. :****Tel.:**

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di mediazione e le indennità dell'Organismo adito disponibili sul sito internet all'indirizzo www.srmediaform.it ovvero presso le sedi dell'Organismo. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver avviato la stessa procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ad uno dei riferimenti di contatto forniti. Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che l'Organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad una successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto della celerità del procedimento e di accettare non accettare la presenza di tirocinanti e/o uditori.

Luogo

Data __/__/_____

Nome e Cognome

Firma

L'Organismo adito si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati 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 esse inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e all'eventuale co-mediatore designato, al responsabile dell'Organismo e al personale amministrativo dell'Organismo, 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 parti coinvolte nella procedura gestita da SR Mediazione e Formazione. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere inoltrate a SR Mediazione e Formazione, Via Guglielmo Sanfelice, 33 - 80134 Napoli ovvero via p.e.c.: info@pec.srmediaform.it

Luogo

Data __/__/_____

Nome e Cognome

Firma

ALTRE PARTI CONVOCATE

Nome e Cognome/ Ragione Soc.:

Cod. Fisc./ Part. I.V.A.:

Indirizzo/Sede:

Città: **Prov.:** **C.A.P.:**

E-Mail: **P.E.C.:**

Cell.: **Tel.:**

Difensore Consulente Rappresentante **Titolo:**

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Città: **Prov.:** **C.A.P.:**

P.E.C.:

E-Mail: **Tel./Cell.:**

Nome e Cognome/ Ragione Soc.:

Cod. Fisc./ Part. I.V.A.:

Indirizzo/Sede:

Città: **Prov.:** **C.A.P.:**

E-Mail: **P.E.C.:**

Cell.: **Tel.:**

Difensore Consulente Rappresentante **Titolo:**

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Città: **Prov.:** **C.A.P.:**

P.E.C.:

E-Mail: **Tel./Cell.:**

Nome e Cognome/ Ragione Soc.:

Cod. Fisc./ Part. I.V.A.:

Indirizzo/Sede:

Città: **Prov.:** **C.A.P.:**

E-Mail: **P.E.C.:**

Cell.: **Tel.:**

Difensore Consulente Rappresentante **Titolo:**

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Città: **Prov.:** **C.A.P.:**

P.E.C.:

E-Mail: **Tel./Cell.:**