

# ADESIONE ALLA PROCEDURA

## DI MEDIAZIONE Prot. N° \_\_\_\_\_

(da inviare **non oltre 7 giorni solari antecedenti il primo incontro di mediazione** via fax al numero 06 93387583 oppure via email all'indirizzo P.E.C. adr@pec.concilia.it)

**A Parte Aderente** (persona fisica o natura della persona giuridica)\*(1) \_\_\_\_\_

Nome\*(2) \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_

Provincia di\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\*: \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_

nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) (3) \_\_\_\_\_, Tel. \* \_\_\_\_\_

Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax \* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_

**Con Difensore o Consulente** (se nominato) (Titolo) \_\_\_\_\_ (Nome/Cognome)\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Indirizzo\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_, Telefono\* \_\_\_\_\_, Cell. \* \_\_\_\_\_, Fax\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

**DICHIARA LA PROPRIA VOLONTA' DI ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROT. N. \_\_\_\_\_**

**AVVIATA DA \_\_\_\_\_ IL CUI PRIMO INCONTRO SI TERRA' IN DATA \_\_\_\_\_**

**ORE \_\_\_\_\_, PRESSO LA SEDE DI SEGUITO INDICATA: \_\_\_\_\_**

**E Allegati** (tutti gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da CONCILIA)

Alla presente Istanza il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Provvedimento del Giudice

COPIA DEL BONIFICO DELLE SPESE DI AVVIO

Mandato a conciliare

COPIA DEL BONIFICO DELLE SPESE DI MEDIAZIONE

Doc. 1 \_\_\_\_\_

Doc. 2 \_\_\_\_\_

Doc. 3 \_\_\_\_\_

**G Dati per la fatturazione** (se diversi da quelli della parte aderente indicati nella precedente lettera A)

Intestatario \_\_\_\_\_

residente/con sede in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_, P. IVA: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere letto e compilato attentamente il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di CONCILIA, consultabili e scaricabili sul sito [www.concilia.it](http://www.concilia.it). Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione. Il sottoscritto, altresì, prende atto della disposizione di cui all'art. 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, nella parte in cui prevede che "(L)a domanda e la data del primo incontro son comunicate all'altra parte con ogni mezzo idoneo ad assicurarne la ricezione, anche a cura della parte istante". Il sottoscritto, inoltre, prende atto che la partecipazione alla mediazione è subordinata al preventivo invio a CONCILIA - via fax o via email - dell'attestazione dell'avvenuto pagamento delle spese di avvio che, come da D.M. 139/2014, ammontano ad € 48,80 (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA inclusa) per quelle di valore superiore. Il sottoscritto, infine, prende atto che, prima del primo incontro, dovrà inviare a CONCILIA - via email o via fax - l'attestazione dell'avvenuto pagamento di almeno la metà delle spese di mediazione di cui al Tariffario CONCILIA (art. 16, co. 9, D.M. 180/2010).

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome/Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CONCILIA S.r.l. non diffonderà i dati personali delle parti a soggetti indeterminati. Tutti i dati personali forniti dalle parti a CONCILIA S.r.l., obbligatori per la gestione della mediazione, saranno trattati anche mediante l'ausilio di strumenti informatici che ne assicurino - comunque - la non comunicabilità all'esterno. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, al co-mediatore (se previsto), al Case Manager e al personale di segreteria ed amministrativo di CONCILIA. Tutti i dati e gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da CONCILIA, tranne quelli che verranno indicati espressamente come "riservato al solo mediatore".

Eventuali richieste in base agli articoli 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere indirizzate a CONCILIA, Via Castelfidardo, 18, 00185 ROMA, o inoltrate a mezzo fax al +39 06 933.875.83, oppure via e-mail a [concilia@concilia.it](mailto:concilia@concilia.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome/Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La partecipazione alla mediazione è subordinata al preventivo pagamento delle spese di avvio che ammontano ad € 48,80 (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA inclusa) per quelle di valore superiore; unitamente al pagamento delle spese di mediazione di cui al Tariffario CONCILIA, che dovranno essere saldate mediante bonifico intestato a CONCILIA presso Banca BCC Roma - IBAN: IT76V08327145000000000246**

**Legenda:** \* = campi da compilare obbligatoriamente.

(1) =in caso di persona giuridica indicare la natura giuridica: società di persone, società di capitali, associazione, consorzio, cooperativa, ente pubblico, comitato, condominio, ecc... (2) = nome e cognome se persona fisica, denominazione se persona giuridica. (3) = indicare il rappresentante o una persona fisica da contattare.

**CONCILIA S.r.l. - dal 1999 Conciliazione, Mediazione, Arbitrato.**

**00185 ROMA | VIA CASTELFIDARDO, 18 | TEL.: 06 420.168.45 | TEL.: 3315442205 | FAX: 0693387583**

Organismo accreditato dal Ministero della Giustizia a gestire tentativi di Mediazione di cui al D. Lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

Ente di formazione dei Mediatori professionisti di cui al D. Lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

P. IVA/C.F.: 02825340546 | ISCRIZIONE R.E.A.: 1138850 | [concilia@concilia.it](mailto:concilia@concilia.it) | [www.concilia.it](http://www.concilia.it) | [adr@pec.concilia.it](mailto:adr@pec.concilia.it)