*Iscritto al n. 776 del registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione a norma dell'articolo 16 del decreto legislativo 4 marzo 2010 n. 28*

 Spett.le

 Smeralda Mediation

 Mediazione e Conciliazione S.r.l.

 P.zza San Pietro, 4

 09025 – Sanluri (SU)

**ISTANZA DI MEDIAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_ - CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ assistito dall' Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_- CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cell. - Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

che sottoscrive la presente per conferma, accettazione dell’incarico, autorizzazione al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa privacy, autorizzazione a ricevere comunicazioni e notifiche ai numeri e recapiti di cui sopra, anche eventualmente solo via fax, mail o pec nonché per autentica della sottoscrizione.

Presa Visione e Accettato integralmente, senza riserva alcuna ed eccezione, il Regolamento dell’Organismo Smeralda Mediation - Mediazione e Conciliazione, compreso Codice Etico e Tabella delle Indennità; consapevole, altresì, di quanto ivi stabilito con riguardo ai costi ed oneri della procedura di mediazione, così come alle modalità di versamento e corresponsione delle spese di avvio del procedimento e delle indennità; consapevole delle conseguenze stabilite per il caso di domanda irregolare o mancato versamento delle spese di avvio del procedimento; consapevole e accettato quanto previsto in tema di determinazione e liquidazione delle spese e indennità di mediazione, consapevole, altresì, delle proprie responsabilità ai sensi di legge, chiede darsi inizio ad una procedura di mediazione

□ per disposizione di legge □ per invito del giudice □ in forza di clausola contrattuale □ volontaria

nei confronti di:

(Persona fisica/Azienda) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Oggetto della controversia**

**Descrizione della controversia - Ragioni della pretesa**

Eventuali memorie e documenti aggiuntivi possono essere allegati alla presente o inviate successivamente alla Segreteria Tecnica dell’Organismo.

l’istante pertanto ritiene di aver diritto a

|  |
| --- |
|  |

Valore della controversia □ € 0,00

**TANTO PREMESSO CHIEDE**

**Al Responsabile** di codesto Organismo di nominare il Mediatore e di avviare la procedura.

**Con la sottoscrizione**della presente istanza, dichiara di conoscere e di accettare integralmente il regolamento dicodesto Organismo ed i relativi allegati pubblicati sul sito www.smeraldamediation.com;

**Prende atto che**il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all’organizzazione edall’esecuzione del procedimento di mediazione, avverrà ai sensi della Informativa della quale dichiara di aver preso visione sottoscrivendola (da scaricare dal sito www.smeraldamediation.com in Modulistica).

**Dichiara che**riterrà congrua e sufficiente ogni comunicazione da parte di Codesto Organismo che gli pervenga (inluogo diverso dalla residenza, in caso di domicilio eletto presso altro luogo) per lettera raccomandata, per telegramma, per fax, a mezzo del telefono al numero **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e per posta elettronica al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA SOMMA DI EURO :**

* **€ 48,80 (per valore fino a € 1.000,00)**
* **€ 91,50 (per valore da 1.000,01 fino a € 50.000,00)**
* **€ 134,20 ( per valore oltre € 50.000,00 e indeterminato)**per spese versate a mezzobonifico bancario – causale: spese avvio procedura di mediazione, nome e cognome della parte istante, nome e cognome della parte invitata- sulla Poste Pay Evolution intestata al Sig. Onnis Antonio - cod. **IBAN** **IT39P0760105138280711080712**

**Prende atto**che la presente istanza di mediazione non corredata dall'attestazione del pagamento si intenderàdepositata o pervenuta nella data in cui si produrrà l'attestazione medesima.

In relazione ai fatti sopra esposti, allega i seguenti documenti, autorizzandone/non autorizzandone la comunicazione alle altre parti, anche mediante trasmissione di copie.

**ALLEGA:**

A) i seguenti documenti, autorizzandone/non autorizzandone la comunicazione, anche mediante rilascio di copie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | Autorizzo  | non autorizzo |
| 2. |  | autorizzo | non autorizzo |
|  |
|  |
| 3. |  | autorizzo | non autorizzo |
|  |
|  |
| 4. |  | autorizzo | non autorizzo |
|  |
|  |
|  |  |  |  |



1. Informativa sulla privacy;
2. Attestazione di pagamento per spese di avvio procedura;
3. Procura a conciliare;

***AVVERTENZA:***

L’importo massimo dell’indennità per ciascun scaglione di riferimento, a norma del D.M. 180 del 18 ottobre 2010 e del successivo decreto interministeriale n. 145 del 6 luglio 2011:

1. può essere aumentato in misura non superiore a un quinto tenuto conto della particolare importanza, complessità o difficoltà dell'affare;
2. deve essere aumentato in misura non superiore a un quarto in caso di successo della mediazione;
3. deve essere aumentato di un quinto nel caso di formulazione della proposta ai sensi dell'articolo 11 del decreto legislativo; nelle materie di cui all'articolo 5, comma 1, del decreto legislativo, deve essere ridotto di un terzo per i primi sei scaglioni, e della metà per i restanti, salva la riduzione prevista dalla lettera e) del presente comma, e non si applica alcun altro aumento tra quelli previsti dal presente articolo ad eccezione di quello previsto dalla lettera b) del presente comma;
4. deve essere ridotto a euro quaranta per il primo scaglione e ad euro cinquanta per tutti gli altri scaglioni, ferma restando l'applicazione della lettera c) del presente comma quando nessuna delle controparti di quella che ha introdotto la mediazione, partecipa al procedimento.

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

**(CAMPO OBBLIGATORIO a carico del soggetto che esegue il pagamento delle spese di procedura)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale completa  |  nato a  |  |
| Città  |  Via  | CAP  |
| Tel. |  Cell.  |  |
| E-mail |  |  |
| P.IVA  |  |  |
| C.F.  |  |  |
| Coordinate bancarie per eventuali rimborsi |  |  |

LUOGO, DATA

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per autentica

Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_