

Alla Segreteria di "FO.SVI.TER. CONCILIAZIONE"  
iscritto al n. 84 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia

Prot. n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

SEDE DI  
**PIANO DI SORRENTO**  
**Piazza Cota, n. 8**

**DOMANDA DI AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE**

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_ nato/a a\* \_\_\_\_\_  
il \* \_\_\_\_\_ residente in\* \_\_\_\_\_ alla via \* \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \* \_\_\_\_\_ tel.cell.\* \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_  
e-mail\* \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**se soggetto giuridico:** nella qualità di legale rappresentante di

Indirizzo \* \_\_\_\_\_ città \* \_\_\_\_\_  
CAP \* \_\_\_\_\_ P.IVA \* \_\_\_\_\_ C.F. \* \_\_\_\_\_  
Tel\* \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \* \_\_\_\_\_  
pec \* \_\_\_\_\_ Codice Destinatario \* \_\_\_\_\_

assistito/a dall'Avv. (Obbligatorio ex art. 8 co. 5 D.Lgs. 128/2010)

nome \* \_\_\_\_\_ cognome \* \_\_\_\_\_  
del Foro di \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_  
con studio in \* \_\_\_\_\_ alla via\* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \* \_\_\_\_\_ tel.\* \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_  
e-mail\* \_\_\_\_\_ pec\* \_\_\_\_\_

**chiede di avviare un tentativo di conciliazione** nei confronti di

Cognome e nome/ Ragione sociale \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (con sede) in\* \_\_\_\_\_ alla via\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_  
CAP\* \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Codice Destinatario \_\_\_\_\_

per risolvere la controversia tra loro esistente, in materia di\*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> condominio   | <input type="checkbox"/> comodato                       |
| <input type="checkbox"/> diritti reali  | <input type="checkbox"/> affitto di aziende             |
| <input type="checkbox"/> divisione  | <input type="checkbox"/> contratti assicurativi         |
| <input type="checkbox"/> successioni ereditarie   | <input type="checkbox"/> contratti bancari              |
| <input type="checkbox"/> patti di famiglia  | <input type="checkbox"/> contratti finanziari           |
| <input type="checkbox"/> locazione  | <input type="checkbox"/> associazione in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> consorzio  | <input type="checkbox"/> opera                          |
| <input type="checkbox"/> rete   | <input type="checkbox"/> somministrazione               |
| <input type="checkbox"/> società di persone   | <input type="checkbox"/> subfornitura                   |
| <input type="checkbox"/> risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria      |   |
| <input type="checkbox"/> risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa |   |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____  |   |

avente ad oggetto \* (domanda, breve esposizione dei fatti e ragioni della pretesa; si ricorda la necessaria simmetria di contenuti fra la domanda di mediazione e l'eventuale atto introduttivo del giudizio):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> come condizione di procedibilità | <input type="checkbox"/> come mediazione delegata dal giudice |
| <input type="checkbox"/> come da statuto/atto/contratto   | <input type="checkbox"/> come mediazione volontaria           |

Il valore indicativo della controversia\* è

- pari ad € \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_)
- indeterminato o indeterminabile fino ad €250.000,00;
- indeterminato o indeterminabile superiore ad €250.000,00;
- oppure ricompreso nello scaglione
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> fino a €1.000,00             | <input type="checkbox"/> da €1.001,00 a €5.000,00       | <input type="checkbox"/> da €5.001,00 a €10.000,00        |
| <input type="checkbox"/> da €10.001,00 a €25.000,00   | <input type="checkbox"/> da €25.001,00 a €50.000,00     | <input type="checkbox"/> da €50.001,00 a €250.000,00      |
| <input type="checkbox"/> da €250.001,00 a €500.000,00 | <input type="checkbox"/> da €500.001,00 a €2.500.000,00 | <input type="checkbox"/> da €2.500.001,00 a €5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> oltre €5.000.000,00          |   |   |

Si allega la seguente documentazione:

- ricevuta dell'avvenuto pagamento di **€48,80** (IVA inclusa) per le liti di valore fino a €250.000,00 ovvero **€97,60** (IVA inclusa) per le liti di valore superiore ad €250.000,00, per spese di avvio della mediazione effettuato in favore di "FO.SVI.TER. CONCILIAZIONE":
  - a mezzo bonifico bancario IBAN: IT 61 P 07601 15000 00100 0026888;
  - a mezzo bollettino postale sul C.C. n. 1000026888;  
causale: "Spese avvio mediazione + nominativo istante" (es. "spese avvio mediazione ROSSI Luigi").

\* Campi obbligatori

Al fine della formalizzazione degli inviti, non saranno dovute ulteriori spese nel caso in cui gli stessi avvengano per il tramite di posta elettronica certificata; in caso contrario (per il quale l'Organismo dovrà procedere all'invito con raccomandata A/R), l'istante dovrà rimborsare le spese postali in occasione del primo incontro.

La parte sarà tenuta altresì al pagamento di un ulteriore importo pari ad **€24,40** (IVA inclusa) in caso di richiesta di partecipazione in modalità telematica di videoconferenza (in tal caso la parte dovrà essere in possesso di firma digitale ovvero di spid).

2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7, comma 7, del D.M. 180/2010, non sono consentite comunicazioni riservate delle parti al solo mediatore, eccetto quelle effettuate in occasione delle sessioni separate. Pertanto gli allegati al presente documento saranno accessibili anche alle controparti.

La parte istante richiede che le comunicazioni relative al presente procedimento vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

(in mancanza di indicazione, le comunicazioni verranno inviate all'indirizzo pec dell'avvocato indicato dalla parte)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso cognizione del Regolamento e del Tariffario relativi a questo servizio di mediazione e di accettarne integralmente il contenuto.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati a "Fo.Svi.Ter. Conciliazione", acconsente al loro trattamento da parte del medesimo, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione. È, inoltre, a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che essi non saranno trasmessi a soggetti esterni a "Fo.Svi.Ter. Conciliazione". Dichiaro altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dalla vigente normativa in materia di privacy. Titolare del trattamento dei dati personali è "Fo.Svi.Ter. Conciliazione" con sede alla C/da Piano Cappelle di Benevento.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il presente modulo, debitamente compilato, può essere inviato a mezzo Raccomandata A/R presso la sede di FOSVITER CONCILIAZIONE al "Piazza Cota, 8 – 80063 Piano di Sorrento (NA)" oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo sorrento@pec.fosviterconciliazione.it ovvero depositato presso la segreteria di una delle sedi accreditate di FOSVITER CONCILIAZIONE, allegando, in ogni caso, copia di valido documento d'identità personale della parte istante e visura camerale in caso di soggetto giuridico.**

<b><u>SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO</u></b>	DEPOSITATA IN DATA .....
	IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA .....