

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
SALERNO
Via Luigi Settembrini, 24

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. 28/2010)

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 _____

N.B. dal momento in cui l'invito dell'Organismo perviene a conoscenza delle parti, la domanda di mediazione produce sulla prescrizione gli effetti della domanda giudiziale e impedisce la decadenza per una sola volta. La parte può, a tal fine, comunicare all'altra parte la domanda di mediazione già presentata, fermo l'obbligo dell'Organismo di procedere all'invito.

Per tutte le materie del contenzioso civile e commerciale relative a diritti disponibili (cd. "materie volontarie")

Valore della lite	Spese di avvio	Spese di mediazione	Totale (IVA esclusa)	Totale (IVA inclusa)
Fino a € 1.000,00 e indeterminabile basso	€ 40,00	€ 60,00	€ 100,00	€ 122,00
Da € 1.000,01 a € 50.000,00 e indeterminabile medio	€ 75,00	€ 120,00	€ 195,00	€ 237,90
Superiore a € 50.000,00 e indeterminabile alto	€ 110,00	€ 170,00	€ 280,00	€ 341,60

Ai fini della formalizzazione della domanda di mediazione, la parte istante dovrà corrispondere (oltre alle spese di avvio ed alle spese di mediazione del primo incontro innanzi indicate) anche le eventuali **spese vive** aggiuntive.

Servizio di invio delle convocazioni tramite servizio postale:

- € 12,20 (IVA inclusa) per il servizio di invio di ciascuna raccomandata nazionale A/R;
- € 18,30 (IVA inclusa) per il servizio di invio ciascuna raccomandata internazionale A/R;
- (gratis per convocazioni tramite pec fornite dalla Parte Istante).

Servizio di firma digitale per la sottoscrizione dei verbali e degli accordi tramite apposita piattaforma (quando la parte è priva di firma digitale):

- € 12,20 (IVA inclusa) per ciascuna firma e conservazione del verbale a norma CAD.

Il pagamento dovrà essere 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: "Istanza + nominativo istante" (es. "istanza ROSSI Luigi").

Ulteriori allegati:

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". Dichiara 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 "Via Luigi Settembrini, 24 - 84128 Salerno" oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo salerno@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.

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO

DEPOSITATA IN DATA

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA

.....

* Campi obbligatori