

_____, Via _____, CAP _____,
_____, Cod. Fiscale: _____

IVA: _____, nella _____ persona
di _____ (solo in caso di
persone giuridiche) _____,

Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,

E.mail _____

Rappresentato da (Titolo) _____ (Nome/Cognome) _____,
con Studio in

_____, Via _____, CAP _____, Telefono

Cell. _____, Fax _____, E-mail _____

**CHIEDE che sia avviata una procedura di MEDIAZIONE CIVILE
PROFESSIONALE ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n.28/2010 e DM
04/11/2010 n.180 e successive modifiche e integrazioni anche ai sensi
del D.L. 69/2013 (BARRARE LA SEZIONE CHE INTERESSA)**

☐ come condizione di procedibilità ☐ volontaria ☐ come da invito del giudice ☐ come da clausola
contrattuale

NEI CONFRONTI DI

(Persona fisica o Azienda) _____, residente/con sede in
_____, Via _____, CAP _____,
_____, Cod. Fiscale: _____

IVA: _____, nella _____ persona
di _____ (solo in caso di
persone giuridiche) _____,

Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,

E.mail _____

Rappresentato da (Titolo) _____ (Nome/Cognome) _____,
con Studio in

_____, Via _____, CAP _____, Telefono

Cell. _____, Fax _____, E-mail _____

ED EVENTUALMENTE NEI CONFRONTI DI

(Persona fisica o Azienda) _____, residente/con sede in

_____, Via _____, CAP _____,
_____, Cod. Fiscale: _____

IVA: _____, nella _____ persona
di _____ (solo in caso di
persone giuridiche) _____,

Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,

E.mail _____

Rappresentato da (Titolo) _____ (Nome/Cognome) _____,
con Studio in

_____, Via _____, CAP _____, Telefono

Cell. _____, Fax _____, E-mail _____

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

RAGIONI DELLA PRETESA

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

_____ ((Specificare se di valore indeterminabile; in tal caso si applicherà la
tariffa per le controversie da Euro 10.000,01 a Euro 25.000,00 In ipotesi di Valore
Dichiarato non veritiero l'organismo si riserva di applicare la tariffa corrispondente al
reale valore.

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Allega, altresì, copia di bonifico bancario di Euro 48,80 (comprensivo di Iva al

22%) a favore **Centro di Mediazione S.r.l.** Iban:
IT96Z0200824901000101442206 Banca UNICREDIT S.P.A. AGENZIA DI
PESCIA (PT'). Sono salve comunque le spese non imponibili che andranno
comunque rimborsate all'Organismo (v. Circolare Ministero della Giustizia
del 2 dicembre 2013).

Luogo _____ Data _____ Firma Parte A

Firma Parte B

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003,
per le sole finalità connesse alla presente istanza di mediazione, essendo a conoscenza che il Centro di
Mediazione s.r.l. assicura il più alto grado di riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della
normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo _____ Data _____

Firma _____