



Centro di Mediazione s.r.l. Capitale Sociale Euro 100.000,00 i.v. **Conciliazione, mediazione, arbitrato**
Servizio di Mediazione delle controversie Codice Fiscale e Partita Iva: 01742200478 R.E.A. n.
 175492 Sede Legale :Via G. Oberdan ,4 - 51016 Montecatini Terme (PT) Tel: 0572/773733 – Fax:
 0572/ 902066 Website: www.centrodimediazione.com e-
 mail:centrodimediazione@centrodimediazione.com

Iscrizione n. 262 del Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

ISTANZA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

(da inviare via fax al numero **0572/902066** oppure via email all'indirizzo:
centrodimediazione@centrodimediazione.com; o tramite raccomandata a.r. all'indirizzo
 Via G. Oberdan , 4 - 51016 Montecatini Terme)

Parte richiedente “A” (Persona fisica o
 Azienda) _____, residente/ con sede in
 _____, Via _____, CAP
 _____, Cod. Fiscale: _____
 _____, P.
 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 _____

E

Parte richiedente “B” (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 _____

**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

Tra di loro

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

RAGIONI DELLA PRETESA

**(Eventuale) INDICAZIONE DEL MEDIATORE DELL'ELENCO DI CENTRO DI
MEDIAZIONE S.R.L. [barrare una opzione]**

☐ Non ho alcuna preferenza

☐ Insieme con le controparti abbiamo scelto il seguente mediatore accreditato presso CENTRO DI
MEDIAZIONE S.R.L.

(nome): _____

☐ Indico come di mia preferenza i seguenti mediatori accreditati presso **CENTRO DI MEDIAZIONE S.r.l.** (nomi)

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 _____