

Erasmus Mediazioni srl



Organismo di Mediazione Erasmus Mediazioni s.r.l.
iscritto al n.1037 del Registro degli organismi di mediazione presso il Ministro di Giustizia.

Sede Legale: Via Chiesa Madre num. 9/A – 89131 – Gallina RC - Reggio Calabria 3403131008

Sedi Operative: Via Duca della Vittoria n. 21 - 89044 – Locri (RC) – Tel 3279218732
Corso Garibaldi n. 2 – 89063 - Melito Porto Salvo (RC) – tel. 347.6722820

Pervenuta il ____/____/____

Orario _____

N. Procedimento _____ / _____

DOMANDA DI AVVIO PROCEDURA DI MEDIAZIONE

SEZIONE 1 – PARTI

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente in via _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____

cellulare _____ mail _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'Ente¹ (allegare visura camerale aggiornata):

con sede in via _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____ tel. _____

mail _____ fax _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

quale rappresentante² con mandato a mediare per conto di: (come da delega in allegato)

_____ nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____

mail _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

Assistito da:

..... con specifica procura (allegata)

altro (specificare) _____

1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

2) La partecipazione per il tramite di rappresentanti è consentita solo per gravi ed eccezionali motivi.

Erasmus Mediazioni srl



Organismo di Mediazione Erasmus Mediazioni s.r.l.
iscritto al n.1037 del Registro degli organismi di mediazione presso il Ministro di Giustizia.

Sede Legale: Via Chiesa Madre num. 9/A – 89131 – Gallina RC - Reggio Calabria 3403131008

Sedi Operative: Via Duca della Vittoria n. 21 - 89044 – Locri (RC) – Tel 3279218732
Corso Garibaldi n. 2 – 89063 - Melito Porto Salvo (RC) – tel. 347.6722820

Nome e cognome _____
domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____
Città _____ prov _____ telefono _____
cellulare _____ fax _____
PEC _____

Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:

Nome e Cognome _____ indirizzo _____
n° _____ cap _____ città _____ prov. _____ tel. _____
cellulare _____ mail _____ fax _____
PEC _____

CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO “**ERASMO MEDIAZIONI S.R.L.**” affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

Cognome/Nome/Ragione sociale _____ nato a _____
il _____ residente in via _____ n° _____ CAP _____
città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____
cellulare _____ mail _____ PEC _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____

nonche' nei confronti di:

Cognome/Nome/Ragione sociale _____ nato a _____
il _____ residente in via _____ n° _____ CAP _____
città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____
cellulare _____ mail _____ PEC _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____

SEZIONE 2 - MATERIA

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI in materia di _____
(allegare provvedimento)

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma1, D.Lgs n.28/2010) – Elencare la materia:

Condominio

Diritti reali

Divisione

Successione
ereditaria

Erasmus Mediazioni srl



Organismo di Mediazione Erasmus Mediazioni s.r.l.
iscritto al n.1037 del Registro degli organismi di mediazione presso il Ministro di Giustizia.

Sede Legale: Via Chiesa Madre num. 9/A – 89131 – Gallina RC - Reggio Calabria 3403131008

*Sedi Operative: Via Duca della Vittoria n. 21 - 89044 – Locri (RC) – Tel 3279218732
Corso Garibaldi n. 2 – 89063 - Melito Porto Salvo (RC) – tel. 347.6722820*

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione | |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | | |

SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è: _____

RAGIONI DELLA PRETESA

* * *

- INDICA quale mediatore _____
- Rimette la scelta del mediatore al Responsabile dell'Organismo "Erasmus Mediazioni S.r.l."

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO, SPESE DI NOTIFICA E DITTTI DI SEGRETERIA (DATI PER LA FATTURAZIONE)

Il sottoscritto dichiara che le **SPESE DI AVVIO** della procedura, pari a € 40,00 + IVA e che le stesse sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: "**Erasmus Mediazioni S.r.l.**" con la causale "*Spese di avvio della procedura di mediazione*" alle seguenti coordinate IBAN IT31 H360 9201 6009 1878 2180 762 ;(*allegare copia del bonifico*).
- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria dell'Organismo "Erasmus Mediazioni Srl" sede legale ovvero presso la segreteria della sede operativa scelta per l'avvio della procedura di mediazione (*per le domande presentate a mano presso la Segreteria*).

Erasmus Mediazioni srl



Organismo di Mediazione Erasmus Mediazioni s.r.l.
iscritto al n.1037 del Registro degli organismi di mediazione presso il Ministro di Giustizia.

Sede Legale: Via Chiesa Madre num. 9/A – 89131 – Gallina RC - Reggio Calabria 3403131008

*Sedi Operative: Via Duca della Vittoria n. 21 - 89044 – Locri (RC) – Tel 3279218732
Corso Garibaldi n. 2 – 89063 - Melito Porto Salvo (RC) – tel. 347.6722820*

Le SPESE DI NOTIFICA

- ✓ spese vive del servizio di notifica via fax o e-mail per ciascuna.
- ✓ spese vive del servizio di notifica con raccomandata con ricevuta di ritorno per ciascuna.
- ✓ DIRITTI DI SEGRETERIA PER RILASCIO DEL Verbale di Mediazione.

Le spese suddette, qualora siano state sostenute dall'Organismo per tutte le comunicazioni relative alla procedura, sono a carico delle parti e sarà cura della segreteria dell'Organismo chiederne il rimborso.

In conformità all'art. 16 D.M. n. 180/2010, come modificato dal D.M. 145/2011, sono condizione per l'avvio della procedura e devono essere versate da ciascuna parte: dall'istante, al momento del deposito della domanda di mediazione e dalla parte chiamata alla mediazione, al momento della sua adesione al procedimento e comunque prima del procedimento di mediazione.

Si rammenta che "quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ovvero è disposta dal giudice, non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato". A tale fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con relativi allegati.

La fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sarà intestata alle parti coinvolte nella procedura di mediazione in quanto fruitrici del servizio e anche al fine del riconoscimento del credito d'imposta ex art. 20 D. Lgs 28/2010 e s.m.i.. Dati per la fattura:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____ indirizzo _____
n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____
C.F/ Partita Iva _____

SEZIONE 5 – PRESENZA DEI TIROCINANTI AGLI INCONTRI DI MEDIAZIONE

Ai sensi del Regolamento adottato dall'Organismo, è prevista la partecipazione di tirocinanti durante gli incontri di mediazione. In caso di non consenso è necessario comunicarlo con motivazione scritta, entro 3 giorni dalla data di incontro, alla segreteria dell'Organismo.

SEZIONE 6 – ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

Il sottoscritto (Cognome e nome)

_____ dichiara

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Erasmus Mediazioni srl



Organismo di Mediazione Erasmus Mediazioni s.r.l.
iscritto al n.1037 del Registro degli organismi di mediazione presso il Ministro di Giustizia.

Sede Legale: Via Chiesa Madre num. 9/A – 89131 – Gallina RC - Reggio Calabria 3403131008

Sedi Operative: Via Duca della Vittoria n. 21 - 89044 – Locri (RC) – Tel 3279218732
Corso Garibaldi n. 2 – 89063 - Melito Porto Salvo (RC) – tel. 347.6722820

- di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da Erasmus Mediazioni Srl, consultabile presso ciascuna delle sedi dell'Organismo oppure on-line sul sito www.erasmomediazionisrl.it e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.

SEZIONE 7 – ALTRE COMUNICAZIONI O RICHIESTE

- Richiesta svolgimento incontro di mediazione tramite collegamento Skype (*in questo caso indicare il nome del Proprio contatto Skype _____*); (*)

(*) Si precisa quanto segue: qualora si richieda di svolgere l'incontro di mediazione attraverso la procedura telematica, il richiedente deve essere munito di firma digitale per poter sottoscrivere il Verbale alla fine di ciascun incontro; se in videoconferenza si presenta anche una delle parti, anche quest'ultima deve essere munita di firma digitale per la sottoscrizione del Verbale.

SEZIONE 8 – ALLEGATI

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità della parte istante (obbligatorio)
- versamento spese di avvio € 40,00 + IVA (obbligatorio)
- mandato a conciliare, delega semplice, procura (obbligatorio) (**)

(**) Si precisa quanto segue: nel corso della procedura è consentita la delega semplice, ma il Verbale di accordo può essere sottoscritto solo dal rappresentante munito di procura. Non viene ritenuta idonea alla sottoscrizione dell'accordo, la semplice procura alla lite conferita al consulente legale.

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti **destinati al solo MEDIATORE** (*barrare le voci che interessano*):

- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società)
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea):

- _____
- _____
- _____

Erasmus Mediazioni srl



Organismo di Mediazione Erasmus Mediazioni s.r.l.
iscritto al n.1037 del Registro degli organismi di mediazione presso il Ministro di Giustizia.

Sede Legale: Via Chiesa Madre num. 9/A – 89131 – Gallina RC - Reggio Calabria 3403131008

Sedi Operative: Via Duca della Vittoria n. 21 - 89044 – Locri (RC) – Tel 3279218732
Corso Garibaldi n. 2 – 89063 - Melito Porto Salvo (RC) – tel. 347.6722820

Il presente modulo sarà trasmesso, a discrezione della Segreteria dell'Organismo Erasmus Mediazioni S.r.l., alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

Informativa ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale;
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate;
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarla ed aggiornarla sull'attività dell'Organismo "Erasmus Mediazioni Srl";
4. Il titolare del trattamento è Organismo Erasmus Mediazioni S.r.l. con Sede Legale in Via Fontana num. 23/B – 89131 – Gallina RC -
5. e relative sedi operative;
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo "Erasmus Mediazioni Srl" quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

_____, lì _____

Firma
