InMedio
trovare una soluzione alle liti

Organismo di mediazione iscritto al n. 149
del Registro degli Organismi di Mediazione presso il
Ministero di Giustizia
Sede legale in 42121 Reggio Emilia Via Zacchetti 31

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Ai sensi del D.Lgs. 28/10

Compilare a computer (non a penna) e inviare il PDF nativo digitale tramite PEC a: inmedio1@legalmail.it

SEDE DI FROSINONE

Indicare la categoria della mediazione *

☐ **Obbligatoria**	☐ **Demandata dal Giudice per improcedibilità - obbligatoria (ex art. 5 co.1 d.lgs 28/10)**	☐ **Demandata dal Giudice per le materie non obbligatorie (ex art. 5 co.2 d.lgs 28/10)**	☐ **Volontaria**	☐ **Clausola contrattuale**

Indicare la natura della controversia (solo se obbligatoria o demandata obbligatoria)*

☐ **Condominio**	☐ **Diritti reali**	☐ **Divisione**	☐ **Successioni ereditarie**	☐ **Patti di famiglia**	☐ **Locazione**	☐ **Comodato**	☐ **Affitto d'aziende**
☐ **Risarc. Danni da responsabilità medica e sanitaria**	☐ **risarcimento da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità**	☐ **contratti bancari**	☐ **contratti assicurativi**	☐ **contratti finanziari**	☐ **associazione in partecipazione**	☐ **consorzio**	☐ **franchising**
☐ **opera**	☐ **rete**	☐ **somministrazione**	☐ **società di persone**	☐ **subfornitura**	☐ **Inadempimenti dovuti alle misure di contenimento COVID d.l.6/20 art. 3 co. 6bis e 6ter**		

Valore della controversia *

Se indeterminato selezionare una sola opzione

BASSO fino a 1.000 €	**MEDIO da 1001 a 50.000 €**	**ALTO oltre 50.000 €**
☐	☐	☐

Svolgimento in via telematica *

☒ SI

Ragioni della pretesa * (nel caso è anche possibile allegare un foglio separato contente le ragioni delle pretesa)

3000 caratteri massimo

Allegati alla presente domanda *

1) Copia fronte retro carta idenità; 2) Copia fronte retro tessera codice fiscale; 3) copia ricevuta di pagamento delle spese di avvio + spese di mediazione

PARTE ISTANTE

Il sottoscritto (dati della parte o del legale rappresentante in caso di persona giuridica)

Nome *		Cognome *	
Luogo di nascita *		Data di nascita *	
Codice fiscale * (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Cellulare *		Telefono	
Email		PEC	

Dati della società (solo per le persone giuridiche)

Denominazione *			
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale* caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Codice SDI fatturazione * (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Telefono *		Cellulare	
Email *		PEC *	

Assistito dall'avvocato

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Cellulare *		Telefono	
PEC *		Email *	

Dati fatturazione avvocato (in caso di fatturazione al legale)

Denominazione			
Partita IVA (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Codice SDI fatturazione (caselle esatte – non lasciarne vuote)			

** I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*

Nel caso di più parti istanti indicare i nominativi nell'apposito **modello A**

CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione

nei confronti di

PARTE CHIAMATA

(Nel caso di più parti chiamate in mediazione indicare i nominativi nell'apposito **modello B)**

Dati della parte chiamata (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica)

Nome *		Cognome *			
Indirizzo (via) *					
Numero civico *		Interno/scala			
Cap *		Città *		Provincia *	
Luogo di nascita					
Data di nascita		Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Cellulare		Telefono			
Email		PEC			

Dati della società (compilare solo per le persone giuridiche)

Denominazione *					
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale* (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Indirizzo (via) *					
Numero civico *		Interno/scala			
Cap *		Città *		Provincia *	
Telefono		Cellulare			
Email		PEC *			

Assistito dall'avvocato (se conosciuto)

Nome *		Cognome *			
Indirizzo (via)					
Numero civico *		Interno/scala			
Cap *		Città *		Provincia *	
Cellulare		Telefono			
PEC		Email			

** I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*

Si chiede di inviare le comunicazioni all'avvocato che assiste la parte chiamata in mediazione: ☐ **NO** ☒ **SI'**

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Mediazione di InMedio S.r.l., disponibile anche sul sito www.inmedio.it e di accettarne il contenuto.
InMedio S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori e necessari alla gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, a eventuali suoi assistenti, al case manager, al responsabile, al personale amministrativo di InMedio S.r.l.. I dati e i documenti, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da InMedio. Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati in conformità alla normativa stessa.

Luogo		Data	

Firma parte _____ Firma avvocato _____

Modello A - Utilizzare se le parti istanti sono più di una (medesimo avvocato)

Il sottoscritto (dati della parte o del legale rappresentante in caso di persona giuridica * *I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*)

Nome *		Cognome *	
Luogo di nascita *		Data di nascita *	
Codice fiscale * (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Cellulare *		Telefono	
Email		PEC	

Dati della società (solo per le persone giuridiche * *I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*)

Denominazione *			
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale* (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Codice SDI fatturazione * (caselle esatte - non lasciare campi vuoti)			
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Telefono *		Cellulare	
Email *		PEC *	

Assistito dall'avvocato * *I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Cellulare *		Telefono	
PEC *		Email *	

Dati fatturazione avvocato (in caso di fatturazione al legale) * *I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*

Denominazione			
Partita IVA (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Codice SDI fatturazione * (caselle esatte – non lasciarne vuote)			

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Mediazione di InMedio S.r.l., disponibile anche sul sito www.inmedio.it e di accettarne il contenuto.
InMedio S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori e necessari alla gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, a eventuali suoi assistenti, al case manager, al responsabile, al personale amministrativo di InMedio S.r.l.. I dati e i documenti, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da InMedio. Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati in conformità alla normativa stessa.

Luogo		Data	

Firma parte _____ Firma avvocato _____

Modello B - Utilizzare se le parti chiamate sono più di una

Dati della parte chiamata (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica)

Nome *		Cognome *			
Indirizzo (via) *					
Numero civico *		Interno/scala			
Cap *		Città *		Provincia *	
Luogo di nascita					
Data di nascita		Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Cellulare		Telefono			
Email		PEC			

Dati della società (compilare solo per le persone giuridiche)

Denominazione *					
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale* (caselle esatte – non lasciarne vuote)			
Indirizzo (via) *					
Numero civico *		Interno/scala			
Cap *		Città *		Provincia *	
Telefono		Cellulare			
Email		PEC *			

Assistito dall'avvocato (se conosciuto)

Nome *		Cognome *			
Indirizzo (via)					
Numero civico *		Interno/scala			
Cap *		Città *		Provincia *	
Cellulare		Telefono			
PEC		Email			

** I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente*

Si chiede di inviare le comunicazioni all'avvocato che assiste la parte chiamata in mediazione: ☐ **NO** ☒ **SI'**