

DOMANDA DI MEDIAZIONE
Richiesta fissazione primo incontro ex art. 8 D.Lgs. 28/2010
così come modificato dalla legge 9.08.2013 n. 98 di conv. D.L.69/2013
presso la sede di (specificare sede)

PERUGIA, Via Baglioni 10

FOLIGNO, Piazza San Francesco

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
cellulare _____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____
PEC _____

ASSISTITA DALL'AVV. _____ :

Socio Fondazione Forense di Perugia SI NO

Con domicilio/Sede/studio in _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

**che sia fissato il primo incontro ex art. 8 D.Lgs. 28/2010
nei confronti di**

○ **PERSONA FISICA**

Sig./Sig.ra _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP
_____ Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare
_____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

○ **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP
_____ Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

barrare se:

- COME ISTANTE** **COME CHIAMATO**

○ **PERSONA FISICA**

Sig./Sig.ra _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP
_____ Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare
_____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

○ **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP
_____ Codice Fiscale _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____
PEC _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

L'ISTANTE DICHIARA

CHE TRATTASI DI MATERIA DI CUI ALL'ART. 5 CO.1 bis D.LGS. 28/2010 SI NO

CHE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE È STATA ORDINATA DAL GIUDICE SI NO
ex art. 5 c. 2 D.LGS. 28/2010

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA € _____

MATERIA DELLA CONTROVERSIA : condominio diritti reali divisione successioni ereditarie patti di famiglia locazione comodato affitto di aziende risarcimento danno da rep. Medica risarcimento danno a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità contratti assicurativi contratti bancari contratti finanziari altro

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Nota Bene: i documenti allegato potranno essere visionati dalla controparte.

Si ricorda di segnalare alla Segreteria i documenti che parte istante intende riservare all'attenzione del solo Mediatore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario, come modificato dal D.M. 180/2011 e D.M. 145/2011 (disponibili sul sito www.fondazioneforensepg.it) di questo servizio di mediazione, di accettarne integralmente il contenuto.

Data _____

Firma del proponente _____

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. copia della ricevuta di avvenuto pagamento per l'importo di € 48,80¹ (ovvero € 97,60 se il valore della controversia supera € 250.000,00)

Il pagamento va effettuato mediante BONIFICO BANCARIO sul c/c intestato alla Fondazione Forense di Perugia presso "CREDIT AGRICOLE"- codice IBAN: IT44U0623003004000015282545

Causale: nome e cognome della parte che attiva la procedura.

*AGGIUNGERE RIMBORSO SPESE POSTALI PARI AD € 7,00 (IVA INCLUSA) PER OGNI PARTE CHIAMATA OLTRE LA PRIMA .

2. copia documento di identità dell'istante
3. copia del codice fiscale dell'istante

E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE I DATI PER LA FATTURAZIONE:

PERSONA FISICA

PERSONA GIURIDICA

Cognome e Nome/Denominazione _____

(Indirizzo completo via- n.civico.- città- cap)

P.IVA e C.F. _____

CODICE DESTINATARIO _____

PEC _____

In alternativa il sottoscritto, non essendo in possesso di un proprio indirizzo pec o codice destinatario dichiara di voler ricevere la fattura all'indirizzo pec del proprio difensore

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense di Perugia, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di mediazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stata informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo Decreto Legislativo.

Data _____

firma _____

¹ Contributo per spese amministrative per predisposizione ed invio comunicazioni e rilascio copie dei verbali, come da Regolamento.