

Domanda di mediazione ricevuta il	ore
	minuti
NON COMPILARE	

DOMANDA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 28/2010 A ISTANZA CONGIUNTA DELLE PARTI

SEZIONE A DATI DELLA PARTE inserire i dati dell'altra parte nella SEZIONE I

Natura giuridica <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>					
Nominativo ovvero Denominazione della persona giuridica <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	Cognome				
	Nome				
Codice fiscale <small>C. OBBLIGATORIO</small>		Partita IVA			
Indirizzo/sede <small>C. OBBLIGATORIO</small>					
Città <small>C. OBBL.</small>		C.A.P. <small>C. OBBLIG.</small>		Prov. <small>C. OBBL.</small>	
E-mail <small>C. OBBL.</small>	<input type="checkbox"/> chiedo di ricevere tutte le comunicazioni per <i>e.mail</i>				
Tel. <small>C. OBBL.</small>		Fax			
Cell.		2° Tel.			
In caso di persona giuridica indicare il legale rappresentante pro tempore <small>CAMPI OBBLIGATORI</small>	Cognome				
	Nome				
	Codice fiscale		Carica ricoperta		
Assistito dall'avvocato	Cognome				
	Nome				
	Del Foro di				
Codice fiscale		Partita IVA			
Indirizzo/sede					
Città		C.A.P.		Prov.	
E-mail			Tel.		
Cell.			Fax		

SEZIONE B DATI DELLA MEDIAZIONE

Tipologia della mediazione <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	
Materia della controversia <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	
Oggetto della controversia <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	

Ragioni della pretesa (eventuali memorie possono essere allegate alla presente domanda) **CAMPO OBBLIGATORIO**

Valore della lite (indicare o barrare valore indeterminato /indeterminabile) CAMPO OBBLIGATORIO	In cifre		<input type="checkbox"/> valore indeterminato / indeterminabile
	In lettere		

SEZIONE C ELENCO ALLEGATI



Non allegare in questa fase documenti riservati al solo mediatore.


Allegati CAMPO OBBLIGATORIO	<input type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento di € 48,80 (i.v.a. inclusa) per ciascuna parte	<input type="checkbox"/> Codice fiscale di ciascuna parte
	<input type="checkbox"/> Documento d'identità di ciascuna parte	
	<input type="checkbox"/> Copia del contratto tra le parti	
	<input type="checkbox"/> Provvedimento del giudice	
	<input type="checkbox"/> Memoria composta di n. _____ pagina/e	
	<input type="checkbox"/> N. _____ MODULO/I AGGIUNTIVO/I P1 (per ogni ulteriore parte oltre quelle indicate nelle sezioni A e I)	
	<input type="checkbox"/> Altri documenti allegati:	

SEZIONE D	SEDE DELLA MEDIAZIONE
Camera di mediazione Ismed prescelta	
<small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	

SEZIONE E	MODALITÀ DI TRASMISSIONE
<p>La presente domanda di mediazione, unitamente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ricevuta del pagamento di € 48,80 (iva inclusa) per ciascuna parte, effettuato con le modalità indicate nella SEZIONE F - copia di un documento d'identità in corso di validità per ciascuna parte - eventuali allegati <p>può essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - depositata o inviata per raccomandata a.r. a Ismed - trasmessa per fax indifferentemente ad uno dei seguenti recapiti: 02.4863.0626 - 06.9838.1240 - 0965.187.11.44 - inviata per e.mail a mediazione@ismed.it 	

SEZIONE F	MODALITÀ DI PAGAMENTO
<p>Il pagamento di € 48,80 (iva inclusa) per ciascuna parte istante, può essere effettuato a mezzo di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bonifico bancario sul c/c codice IBAN: IT 40T0307501603CC1510481779 in favore di ISMED - bollettino postale sul c/c postale n. 1015539669 in favore di ISMED <p>indicando come causale: il codice fiscale della parte istante; il cognome di tutte le parti</p>	

SEZIONE G	SOTTOSCRIZIONI DELLA PARTE INDICATA NELLA SEZIONE A	CAMPO OBBLIGATORIO
<p>Le sottoscrizioni devono essere necessariamente apposte dalla parte indicata nella SEZIONE A. Allegare un valido documento d'identità della parte istante (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica). In mancanza, la presente domanda di mediazione rimane improcedibile.</p>		
<p>Il sottoscritto, i cui dati sono riportati nella SEZIONE A:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CHIEDE, congiuntamente alla parte indicata nella SEZIONE I (e a quelle eventualmente indicate nei MODULI AGGIUNTIVI P1), l'AVVIO DI UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010, da svolgersi secondo le modalità previste dal Regolamento della procedura di mediazione Ismed. Dichiaro che l'oggetto e le ragioni della pretesa e il valore della controversia sono indicati nella SEZIONE B e negli altri moduli o documenti eventualmente allegati ed elencati nella SEZIONE C. - Dichiaro di aver letto e compilato con attenzione la presente domanda e di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento della procedura di mediazione, i criteri di determinazione e le indennità di mediazione di Ismed (iscritto al n. 945 Registro degli organismi di mediazione), e di riconoscere il relativo debito nei confronti di Ismed. 		
Luogo		Data
Nome	Cognome	
Firma dell'istante		
<p>Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e dà atto di aver compreso l'informativa di seguito resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n 196/03. Ismed si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la 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 e al mediatore ausiliario eventualmente designato, al responsabile della segreteria e al personale amministrativo di Ismed, e con trasmissione all'esterno per fini amministrativi e contabili. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Ismed. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Ismed all'indirizzo di posta elettronica: info@ismed.it.</p>		
Firma dell'istante		

SEZIONE H	OPZIONE DI ACCELERAZIONE DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE
<p>Il sottoscritto dichiara di conoscere la funzione e le modalità di svolgimento della mediazione che il mediatore dovrebbe chiarire al primo incontro di mediazione. Pertanto, il sottoscritto manifesta fin d'ora la propria volontà di iniziare la procedura di mediazione e procedere con lo svolgimento. La presente dichiarazione di volontà è vincolante per il sottoscritto nel caso in cui tutte le parti aderenti al procedimento formulino analoga dichiarazione.</p>	
Firma dell'istante	

SEZIONE I DATI DELL'ALTRA PARTE per ogni ulteriore parte compilare il MODULO AGGIUNTIVO P1

Natura giuridica <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>			
Nominativo ovvero Denominazione della persona giuridica <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	Cognome		
	Nome		
Codice fiscale <small>C. OBBLIGATORIO</small>		Partita IVA	
Indirizzo/sede <small>C. OBBLIGATORIO</small>			
Città <small>C. OBBL.</small>		C.A.P. <small>C. OBBLIG.</small>	Prov. <small>C. OBBL.</small>
E-mail <small>C. OBBL.</small>	<input type="checkbox"/> chiedo di ricevere tutte le comunicazioni per <i>e.mail</i>		
Tel. <small>C. OBBL.</small>		Fax	
Cell.		2° Tel.	
In caso di persona giuridica indicare il legale rappresentante pro tempore <small>CAMPI OBBLIGATORI</small>	Cognome		
	Nome		
	Codice fiscale		Carica ricoperta
Assistito dall'avvocato	Cognome		
	Nome		
	Del Foro di		
Codice fiscale		Partita IVA	
Indirizzo/sede			
Città		C.A.P.	Prov.
E-mail		Tel.	
Cell.		Fax	
Le sottoscrizioni devono essere necessariamente apposte dalla parte. Allegare un valido documento d'identità della parte istante (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica). In mancanza, la presente domanda di mediazione rimane improcedibile.			
Il sottoscritto: - CHIEDE, congiuntamente alla parte indicata nella SEZIONE A (e a quelle eventualmente indicate nei MODULI AGGIUNTIVI P1), l'AVVIO DI UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010, da svolgersi secondo le modalità previste dal Regolamento della procedura di mediazione Ismed. Dichiaro che l'oggetto e le ragioni della pretesa e il valore della controversia sono indicati nella SEZIONE B e negli altri moduli o documenti eventualmente allegati ed elencati nella SEZIONE C. - Dichiaro di aver letto e compilato con attenzione la presente domanda e di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento della procedura di mediazione, i criteri di determinazione e le indennità di mediazione di Ismed (iscritto al n. 945 Registro degli organismi di mediazione), e di riconoscere il relativo debito nei confronti di Ismed.			
Luogo		Data	
Nome		Cognome	
Firma dell'istante			
Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e dà atto di aver compreso l'informativa di seguito resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03. Ismed si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la 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 e al mediatore ausiliario eventualmente designato, al responsabile della segreteria e al personale amministrativo di Ismed, e con trasmissione all'esterno per fini amministrativi e contabili. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Ismed. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Ismed all'indirizzo di posta elettronica: info@ismed.it.			
Firma dell'istante			

OPZIONE DI ACCELERAZIONE DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto dichiara di conoscere la funzione e le modalità di svolgimento della mediazione che il mediatore dovrebbe chiarire al primo incontro di mediazione. Pertanto, il sottoscritto manifesta fin d'ora la propria volontà di iniziare la procedura di mediazione e procedere con lo svolgimento. La presente dichiarazione di volontà è vincolante per il sottoscritto nel caso in cui tutte le parti aderenti al procedimento formulino analoga dichiarazione.

Firma dell'istante	
--------------------	--

MODULO AGGIUNTIVO P1 DATI DELLA ULTERIORE PARTE da compilare per ogni ulteriore parte

Natura giuridica <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>			
Nominativo ovvero Denominazione della persona giuridica <small>CAMPO OBBLIGATORIO</small>	Cognome		
	Nome		
Codice fiscale <small>C. OBBLIGATORIO</small>		Partita IVA	
Indirizzo/sede <small>C. OBBLIGATORIO</small>			
Città <small>C. OBBL.</small>		C.A.P. <small>C. OBBLIG.</small>	
E-mail <small>C. OBBL.</small>		<input type="checkbox"/>	chiedo di ricevere tutte le comunicazioni per <i>e.mail</i>
Tel. <small>C. OBBL.</small>		Fax	
Cell.		2° Tel.	

In caso di persona giuridica indicare il legale rappresentante pro tempore <small>CAMPI OBBLIGATORI</small>	Cognome		
	Nome		
	Codice fiscale		Carica ricoperta

Assistito dall'avvocato	Cognome		
	Nome		
	Del Foro di		

Codice fiscale		Partita IVA	
Indirizzo/sede			

Città		C.A.P.		Prov.	
E-mail		Tel.			
Cell.		Fax			

**Le sottoscrizioni devono essere necessariamente apposte dalla parte.
Allegare un valido documento d'identità della parte istante (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica).
In mancanza, la presente domanda di mediazione rimane improcedibile.**

Il sottoscritto:


- CHIEDE, congiuntamente alle parti indicate nelle sezioni A e B (e a quelle eventualmente indicate in ulteriori MODULI AGGIUNTIVI P1), l'AVVIO DI UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010, da svolgersi secondo le modalità previste dal Regolamento della procedura di mediazione Ismed. Dichiara che l'oggetto e le ragioni della pretesa e il valore della controversia sono indicati nella SEZIONE B e negli altri moduli o documenti eventualmente allegati ed elencati nella SEZIONE C.
- Dichiara di aver letto e compilato con attenzione la presente domanda e di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento della procedura di mediazione, i criteri di determinazione e le indennità di mediazione di Ismed (iscritto al n. 945 Registro degli organismi di mediazione), e di riconoscere il relativo debito nei confronti di Ismed.

Luogo		Data	
--------------	--	-------------	--

Nome		Cognome	
-------------	--	----------------	--


Firma dell'istante	
---------------------------	---

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e dà atto di aver compreso l'informativa di seguito resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03. Ismed si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la 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 e al mediatore ausiliario eventualmente designato, al responsabile della segreteria e al personale amministrativo di Ismed, e con trasmissione all'esterno per fini amministrativi e contabili. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Ismed. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Ismed all'indirizzo di posta elettronica: info@ismed.it.

Firma dell'istante	
---------------------------	---

OPZIONE DI ACCELERAZIONE DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto dichiara di conoscere la funzione e le modalità di svolgimento della mediazione che il mediatore dovrebbe chiarire al primo incontro di mediazione. Pertanto, il sottoscritto manifesta fin d'ora la propria volontà di iniziare la procedura di mediazione e procedere con lo svolgimento. La presente dichiarazione di volontà è vincolante per il sottoscritto nel caso in cui tutte le parti aderenti al procedimento formulino analoga dichiarazione.

Firma dell'istante	
---------------------------	---