

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585

Via Ammiraglio Ronca, 13, 83100 – Avellino – tel./fax: 0825461158

Strada Garibaldi, 84078 – Vallo della Lucania – Salerno – tel./fax: 097442208

Via Unità italiana, 152, 81100 – Caserta – tel. 3332632574

Piazza Don Luigi Sturzo, 44, 90139 – Palermo – tel. 0916259283

Centro Direzionale Isola E 7 Piano 19, 80143 – Napoli – tel. 08119645080

Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212

Viale Mellusi, 98, 82100 – Benevento – tel. 08241905210

Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681

Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 0815262593

Via Avigliana, 19, 10138 – Torino – tel. 3395935906

segreteria@adrcel.com – adrcelsrl@pec.it – www.adrcel.it – www.adrcel.com**ISTANZA DI MEDIAZIONE**

Oggetto: _____

NUMERO DI INSTANTI: _____

NUMERO DI CONVENUTI: _____

MATERIA DEL CONTENDERE:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Associazione in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Consorzio |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Successioni ereditarie | <input type="checkbox"/> Opera |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Rete |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Società di persone |
| <input type="checkbox"/> Affitto di aziende | <input type="checkbox"/> Subfornitura |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante da diffamazione con mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità | |
| <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | |

CATEGORIA DELLA MEDIAZIONE:

- Demandata dal Giudice (materia obbligatoria)
- Demandata dal Giudice (materia non obbligatoria)
- Obbligatoria in quanto condizione di procedibilità
- Obbligatoria in quanto prevista da clausola contrattuale
- Volontaria Se si indicare altra natura della controversia: _____

Sede del tribunale territorialmente competente: _____

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585

Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212

Via Ammiraglio Ronca, 13, 83100 – Avellino – tel./fax: 0825461158

Viale Mellusi, 98, 82100 – Benevento – tel. 08241905210

Strada Garibaldi, 84078 – Vallo della Lucania – Salerno – tel./fax: 097442208

Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681

Via Unità italiana, 152, 81100 – Caserta – tel. 3332632574

Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 0815262593

Piazza Don Luigi Sturzo, 44, 90139 – Palermo – tel. 0916259283

Via Avigliana, 19, 10138 – Torino – tel. 3395935906

Centro Direzionale Isola E 7 Piano 19, 80143 – Napoli – tel. 08119645080

segreteria@adrcl.com – adrclsr@pec.it – www.adrcl.it – www.adrcl.com**il sottoscritto (ISTANTE)****(istante numero:)** **Persona fisica** **Persona Giuridica**

* Cod. fiscale: _____	** Cod. Fiscale: _____
Titolo: _____	** P.ta IVA: _____
* Nome: _____	* Rag. sociale: _____
* Cognome: _____	Sede in (località): _____
* Nato a: _____	* Provincia: _____
* Il: _____	* Comune: _____
* Residente a: _____	* CAP: _____
* Provincia: _____	* Indirizzo: _____
* CAP: _____	Telefono: _____
* Indirizzo: _____	Fax: _____
Telefono: _____	Cellulare: _____
Fax: _____	e-mail: _____
Cellulare: _____	PEC: _____
e-mail: _____	*Rappresentante: _____
PEC: _____	* Posizione: _____

Rappresentato per il presente procedimento di mediazione da:

* Cod. fiscale: _____	Titolo: _____
* Nome: _____	* Cognome: _____
* Studio in (Città): _____	* Provincia: _____
* Indirizzo: _____	* CAP: _____
Telefono: _____	Fax: _____
Cellulare: _____	e-mail: _____
PEC: _____	
Isritto all'Ordine di: _____	Al numero: _____

 per mandato allegato alla presente istanza e domiciliato ai fini del presente procedimento presso il suo studio. **dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail ivi forniti;** **dichiara di non aver prodotto più domande relative alla stessa controversia né presso questo organismo di mediazione né presso altri organismi di mediazione.***(Replicare questa pagina per ciascuna parte istante)*

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585 Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
 Via Ammiraglio Ronca, 13, 83100 – Avellino – tel./fax: 0825461158 Viale Mellusi, 98, 82100 – Benevento – tel. 08241905210
 Strada Garibaldi, 84078 – Vallo della Lucania – Salerno – tel./fax: 097442208 Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
 Via Unità italiana, 152, 81100 – Caserta – tel. 3332632574 Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 0815262593
 Piazza Don Luigi Sturzo, 44, 90139 – Palermo – tel. 0916259283 Via Avigliana, 19, 10138 – Torino – tel. 3395935906
 Centro Direzionale Isola E 7 Piano 19, 80143 – Napoli – tel. 08119645080 segreteria@adrcl.com – adrclsr@pec.it – www.adrcl.it – www.adrcl.com

nei confronti di (CONVENUTO):**(convenuto numero:)** **Persona fisica** **Persona Giuridica**

* Cod. fiscale: _____	** Cod. Fiscale: _____
Titolo: _____	** P.ta IVA: _____
* Nome: _____	* Rag. sociale: _____
* Cognome: _____	Sede in (località): _____
* Nato a: _____	* Provincia: _____
* Il: _____	* Comune: _____
* Residente a: _____	* CAP: _____
* Provincia: _____	* Indirizzo: _____
* CAP: _____	Telefono: _____
* Indirizzo: _____	Fax: _____
Telefono: _____	Cellulare: _____
Fax: _____	e-mail: _____
Cellulare: _____	PEC: _____
e-mail: _____	*Rappresentante: _____
PEC: _____	* Posizione: _____

Rappresentato per il presente procedimento di mediazione da:

* Cod. fiscale: _____	Titolo: _____
* Nome: _____	* Cognome: _____
* Studio in (Città): _____	* Provincia: _____
* Indirizzo: _____	* CAP: _____
Telefono: _____	Fax: _____
Cellulare: _____	e-mail: _____
PEC: _____	
Isritto all'Ordine di: _____	Al numero: _____

 domiciliato ai fini del presente procedimento presso il suo studio.*(Replicare questa pagina per ciascuna parte convenuta)*

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585 Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
Via Ammiraglio Ronca, 13, 83100 – Avellino – tel./fax: 0825461158 Viale Mellusi, 98, 82100 – Benevento – tel. 08241905210
Strada Garibaldi, 84078 – Vallo della Lucania – Salerno – tel./fax: 097442208 Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
Via Unità italiana, 152, 81100 – Caserta – tel. 3332632574 Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 0815262593
Piazza Don Luigi Sturzo, 44, 90139 – Palermo – tel. 0916259283 Via Avigliana, 19, 10138 – Torino – tel. 3395935906
Centro Direzionale Isola E 7 Piano 19, 80143 – Napoli – tel. 08119645080 segreteria@adr cel.com – adr celsrl@pec.it – www.adr cel.it – www.adr cel.com

CHIEDE

all'Organismo adito di avviare il procedimento di mediazione per risolvere la seguente controversia:
(descrizione della controversia)

Valore della controversia: _____
(Per le liti di valore indeterminato / indeterminabile suggerire comunque un valore indicativo)

valore indeterminato/indeterminabile

Documenti allegati:

CHIEDE

al responsabile dell'ufficio di designare il mediatore e fissare la data per l'incontro delle parti.

Dichiara di conoscere il regolamento dell'organismo scelto dalle parti ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs. 28/2010 e chiede che ai sensi e gli effetti del menzionato articolo 3 il regolamento sia reso noto anche alla parte invitata.

Autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione.

La parte sottoscritta dichiara che la presente istanza ha effetti interruttivi della prescrizione e autorizza l'organismo a darne comunicazione alla controparte.

Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'articolo 7 del d.lgs. n. 196/2003.

La parte sottoscritta richiede ed espressamente autorizza l'organismo di mediazione A.D.R. C.E.L. S.r.l. a fissare il primo incontro e l'eventuale luogo della mediazione indicato dal mediatore.

Autorizza l'organismo a trasmettere copia dell'istanza alla controparte, nonché tutta la documentazione non secretata e depositata.

Conferma la correttezza dei dati anagrafici della parte convenuta, ivi forniti.

L'Istante allega documento comprovante l'avvenuto versamento a titolo di spese di avvio di procedura, della somma pari a di euro 40,00, oltre IVA, per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 80,00, oltre IVA, per quelle di valore superiore, oltre alle spese vive documentate, a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato a:

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585 Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
Via Ammiraglio Ronca, 13, 83100 – Avellino – tel./fax: 0825461158 Viale Mellusi, 98, 82100 – Benevento – tel. 08241905210
Strada Garibaldi, 84078 – Vallo della Lucania – Salerno – tel./fax: 097442208 Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
Via Unità italiana, 152, 81100 – Caserta – tel. 3332632574 Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 0815262593
Piazza Don Luigi Sturzo, 44, 90139 – Palermo – tel. 0916259283 Via Avigliana, 19, 10138 – Torino – tel. 3395935906
Centro Direzionale Isola E 7 Piano 19, 80143 – Napoli – tel. 08119645080 segreteria@adrcele.com – adrcele srl@pec.it – www.adrcele.it – www.adrcele.com

A.D.R. – C.E.L. S.r.l.

Organismo di Conciliazione

accreditato al n. 370 Registro Organismi di Mediazione, Ministero della Giustizia

via On. F. Napolitano, 225 – 80034 – Nola – Napoli

BANCA: GENERALI

IBAN: IT42J0307502200CC8500354757

Causale: Spese di avvio Conciliazione unilaterale tra

(Vs Nome, Cognome o Ragione sociale - C. fiscale)

e

(il Sig. Nome, Cognome o Ragione Sociale)

Luogo: _____

Data: _____

L'istante / gli istanti:

È autentica: Avv.