

**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@adr cel.com – adr celsrl@pec.it – www.adr cel.it – www.adr cel.com



**ISTANZA DI MEDIAZIONE IN MATERIA DI RISARCIMENTO DANNI  
PER RESPONSABILITÀ MEDICA**

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 checked="" 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](mailto:segreteria@adrcl.com) – [adrclsrl@pec.it](mailto:adrclsrl@pec.it) – [www.adrcl.it](http://www.adrcl.it) – [www.adrcl.com](http://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: _____
* 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](mailto:segreteria@adrcl.com) – [adrclsr1@pec.it](mailto:adrclsr1@pec.it) – [www.adrcl.it](http://www.adrcl.it) – [www.adrcl.com](http://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: _____
* 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@adrcele.com](mailto:segreteria@adrcele.com) – [adrcele@pec.it](mailto:adrcele@pec.it) – [www.adrcele.it](http://www.adrcele.it) – [www.adrcele.com](http://www.adrcele.com)

**PREMESSO CHE:**

1 - l'istante, affetto dalla seguente patologia:

---

si è rivolto al prof. dott.

---

per risolvere i suoi problemi fisici;

2 - il prof. dott.

---

ha prospettato la necessità di intervento chirurgico, che è stato effettuato in data :

---

3 - in seguito all'intervento, il sottoscritto ha subito i seguenti danni:

---

4 - il danno arrecato ammonta alle spese mediche sostenute per euro:

---

(si allegano fatture) ed al pregiudizio permanente subito consistente in punti permanenti di invalidità pari a:

---

e quantificabile in euro:

---

5 - la materia rientra fra quelle contemplate dall'articolo 5 del d.lgs. 28/2010 e s.m.i. e pertanto è obbligatorio il procedimento di mediazione a pena di improcedibilità della domanda giudiziaria;

**ciò premesso, la 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@adr cel.com](mailto:segreteria@adr cel.com) – [adr celsrl@pec.it](mailto:adr celsrl@pec.it) – [www.adr cel.it](http://www.adr cel.it) – [www.adr cel.com](http://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](mailto:segreteria@adrcele.com) – [adrcele@pec.it](mailto:adrcele@pec.it) – [www.adrcele.it](http://www.adrcele.it) – [www.adrcele.com](http://www.adrcele.com)

<p style="text-align: center;"><b>A.D.R. – C.E.L. S.r.l.</b> 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 <b>Causale: Spese di avvio Conciliazione unilaterale tra</b> _____ <i>(Vs Nome, Cognome o Ragione sociale - C. fiscale)</i> <b>e</b> _____ <i>(il Sig. Nome, Cognome o Ragione Sociale)</i></p>
--

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'istante / gli istanti:

È autentica: Avv.