

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585
 Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
 Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283

Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
 Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526
 Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

segreteria@adrcele.com – adrcele@pec.it – www.adrcele.it – www.adrcele.com



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

Oggetto: _____

NUMERO DI ISTANTI: _____

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
Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283

Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526
Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

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: _____
* Nato a: _____	* Provincia: _____
* II: _____	* 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: _____	
Iscritto 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 Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681 Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526
 Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283 Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

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: _____
* 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: _____	
Iscritto 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 Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681

Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526

Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283

Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

segreteria@adr cel.com – adr celsrl@pec.it – www.adrcel.it – www.adrcel.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
Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283

Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526
Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

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.

Sedi operative:

Corso Vittorio Emanuele, 58, 84123, 42, 84122 – Salerno – 3383241001-3356686585
 Via Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681
 Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283

Centro Direzionale, Is. F11, 3° p., int. 42, 80143 – Napoli – tel. 08119522212
 Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526
 Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

segreteria@adrcl.com – adrclsrl@pec.it – www.adrcl.it – www.adrcl.com

L'Istante, entro la data di primo incontro, si impegna ad effettuare il pagamento delle spese di avvio e di mediazione, oltre alle spese vive, così come previsto dal decreto ministeriale 24 ottobre 2023, n. 150 e secondo le seguenti tabelle:

PER LE MATERIE OBBLIGATORIE			
<ul style="list-style-type: none"> • Spesa (per ciascuna parte) IVA esclusa • Gli importi sono già decurtati di 1/5 (materia obbligatoria) 			
Valore della lite	Spese di Avvio	Spese di Mediazione	TOTALE
Fino a € 1.000	32,00 €	48,00 €	80,00 €
Da € 1.001 a € 50.000	60,00 €	96,00 €	156,00 €
Superiore a € 50.000	88,00 €	136,00 €	224,00 €
Indeterminato basso (fino a € 1.000)	88,00 €	48,00 €	136,00 €
Indeterminato medio (da € 1.001 a € 50.000)	88,00 €	96,00 €	184,00 €
Indeterminato alto (superiore a € 50.000)	88,00 €	136,00 €	224,00 €
*Spese avvio procedimento IVA esclusa dovute:			
<ul style="list-style-type: none"> • da ciascuna parte istante all'avvio del procedimento • da ciascuna parte aderente all'adesione 			
PER LE MATERIE VOLONTARIE			
<ul style="list-style-type: none"> • Spesa (per ciascuna parte) IVA esclusa 			
Valore della lite	Spese di Avvio	Spese di Mediazione	TOTALE
Fino a € 1.000	40,00 €	60,00 €	100,00 €
Da € 1.001 a € 50.000	75,00 €	120,00 €	195,00 €
Superiore a € 50.000	110,00 €	170,00 €	280,00 €
Indeterminato basso (fino a € 1.000)	110,00 €	60,00 €	170,00 €
Indeterminato medio (da € 1.001 a € 50.000)	110,00 €	120,00 €	230,00 €
Indeterminato alto (superiore a € 50.000)	110,00 €	170,00 €	280,00 €
*Spese avvio procedimento IVA esclusa dovute:			
<ul style="list-style-type: none"> • da ciascuna parte istante all'avvio del procedimento • da ciascuna parte aderente all'adesione 			

L'importo sarà comunicato in convocazione trasmessa alle parti, 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 Canfora, 19, 84084 – Fisciano – Salerno – tel. 089821681

Via Celle, 5, 80078 – Pozzuoli – Napoli – tel. 081526

Via Principe di Villafranca, 54, 90141 – Palermo – tel. 0916259283

Largo Cibrario, 13/A, 10143 – Torino – tel. 3938291431

segreteria@adrcele.com – adrcele@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.