

# ISTANZA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010



Organismo Nazionale di Mediazione  
iscritto al n.800 del Registro degli Odm  
c/o il Ministero Della Giustizia

DA TRASMETTERE:  
Via Fax: 0828 19 99 089  
Via Email: info@conciliaconsumatori.it  
Via PEC: conciliaconsumatorisrl@pec.it

## A1 PARTE ISTANTE

---

Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Numero di altre parti istanti: \_\_\_\_\_ (in caso di più parti istanti compilare modulo A1+)

### CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010  nei confronti di  congiuntamente a  
e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti:

## A2 PARTE INVITATA

---

Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Numero di altre parti istanti: \_\_\_\_\_ (in caso di più parti istanti compilare modulo A1+)



## **F** ALLEGATI

---

*Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al solo mediatore.*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo A1+ in caso di più parti istanti   | <input type="checkbox"/> Provvedimento del giudice        |
| <input type="checkbox"/> Modulo A2+ in caso di più parti convocate | <input type="checkbox"/> Mandato ad hoc a conciliare      |
| <input type="checkbox"/> Memorie                                   | <input type="checkbox"/> Copia del contratto tra le parti |
| <input type="checkbox"/> Altro _____                               |   |

**Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.**

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Conciliaconsumatori disponibili sul sito [www.conciliaconsumatori.it](http://www.conciliaconsumatori.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente agli indirizzi PEC e/o e-mail forniti.

L'Organismo 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 co-mediatore designato e al personale amministrativo di Conciliaconsumatori, ma senza trasmissione all'esterno. 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 Conciliaconsumatori. L'interessato dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i., come da allegata informativa privacy e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

La parte istante dovrà versare, oltre alle spese di gestione pratica pari a:

a.€ 48,80 (iva inclusa) per liti fino a € 250.000,00

b.€ 97,60 (iva inclusa) per liti superiori a € 250.000,00

€ 13,00 (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare a mezzo raccomandata a/r;

€ 5,00 (iva inclusa) per ciascuna parte da convocare mezzo PEC;

€ 20,00(iva inclusa) per ciascuna parte da convocare mezzo raccomandata 1 o racc. internazionale;

€ 12,20 (iva inclusa) per partecipazione da remoto mezzo piattaforma telematica.

**Allegare disposizione pagamento.**

**Il procedimento è sospeso in mancanza di regolare pagamento. Modalità di pagamento:**

- **Bonifico Bancario intestato a: Conciliaconsumatori srl - IBAN: IT 49 A 07066 76600 000000105890 - BCC Comuni Cilentani Soc. Coop.**

- **Vaglia Postale intestato a Conciliaconsumatori srl - Via Fravita n.8 - 84044 - Albanella (Sa)**

**G** SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE

---

Istanza depositata in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Modalità di deposito \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**MODULO A1+ : ALTRE PARTI ISTANTI**

---

1) Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

---

2) Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

---

3) Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**MODULO A2+ : ALTRE PARTI INVITATE**

---

1) Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

---

2) Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

---

3) Nome e Cognome o Denominazione \_\_\_\_\_

Legale Rapp.te/Amm.re p.t. \_\_\_\_\_ Data e Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza o Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Assistito dall'avvocato di seguito indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_