

Domanda di mediazione e conciliazione

da inviare a Mediapolis S.r.l. Via Montegrappa, 26 - 89024 Polistena (RC)
via fax al numero +39 0966 931807 o all'indirizzo info@mediapolis-srl.it

Il sottoscritto (Persona fisica/Azienda) _____, residente/con sede in _____ via/piazza _____, CAP _____ Codice Fiscale _____ P. IVA _____, nella qualità di (solo per le persone giuridiche) _____, Telefono _____, Fax _____, E-mail _____
 assistito dal consulente, Avv./Dr. _____, con studio in _____ via/piazza _____ CAP _____ Telefono _____, Fax _____, E-mail _____

chiede l'avvio di una procedura di mediazione

- per disposizione di legge per invito del giudice
 in forza di clausola contrattuale volontaria

nei confronti di:

(Persona fisica/Azienda) _____, residente/con sede in _____, via/piazza _____, CAP _____, Codice Fiscale _____, P. IVA _____, nella qualità di (solo per le persone giuridiche) _____, rappresentata da (nome del legale o del consulente) _____, Telefono _____, Fax _____, E-mail _____

Per il corretto espletamento della procedura è indispensabile che ogni parte sia assistita dal proprio avvocato.

Descrizione della controversia

Oggetto: _____

Ragioni della pretesa: _____

Valore della controversia €

Ai fini della determinazione delle indennità di primo incontro, da versare contestualmente al deposito dell'istanza, si dichiara che il valore della controversia rientra in uno dei seguenti scaglioni (barrare lo scaglione):

- da € 0 a € 1.000 - € 97,60 da € 1.001 a € 50.000 - € 190,32 oltre € 50.001 - € 273,28
 valore indeterminabile basso - € 165,92 indeterminabile medio - € 224,48 indeterminabile alto - € 273,28

Il pagamento delle spese di indennità di primo incontro potranno essere versate tramite bonifico bancario intestato a Mediapolis Srl al seguente codice **IBAN: IT35 1030 3281 5000 1000 0002 739**, oppure con altri mezzi di pagamento nei limiti della vigente normativa in materia. In caso di pagamento con bonifico bancario è necessario indicare nella causale del bonifico: cognome, nome e/o ragione sociale del soggetto che avvia la mediazione e del soggetto chiamato.

Domanda di mediazione e conciliazione

da inviare a Mediapolis S.r.l. Via Montegrappa, 26 - 89024 Polistena (RC)
via fax al numero +39 0966 931807 o all'indirizzo info@mediapolis-srl.it

Ai fini della determinazione delle spese di mediazione, si dichiara che la controversia rientra in uno dei seguenti scaglioni (barrare lo scaglione)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> da € 0 a € 1000 | <input type="checkbox"/> da € 150.0001 a € 250.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 1.001 a € 5.000 | <input type="checkbox"/> da € 250.001 a € 500.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 5.001 a € 10.000 | <input type="checkbox"/> da € 500.001 a € 1.500.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 10.001 a € 25.000 | <input type="checkbox"/> da € 1.500.001 a € 2.500.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 25.001 a € 50.000 | <input type="checkbox"/> da € 2.500.001 a € 5.000.000 |
| <input type="checkbox"/> da € 50.001 a € 150.000 | <input type="checkbox"/> oltre € 5.000.000 |

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |

I documenti contrassegnati ai n. _____ sono riservati al solo mediatore e non vanno comunicati all'altra parte.

Il sottoscritto dichiara di avere letto e di conoscere e il Regolamento di Mediazione e le tariffe di Mediapolis s.r.l. disponibili sul sito www.mediapolis-srl.it e di accettarne il contenuto.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Ogni comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'organismo: ai recapiti del sottoscritto ai recapiti del consulente.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il presente modulo può essere depositato, unitamente alla contabile del bonifico delle indennità di primo incontro, mediante consegna a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo pec: mediapolis.srl@legalmail.it oppure all'indirizzo e-mail: info@mediapolis-srl.it.

Nota:

- ogni ulteriore informazione può essere inviata con allegato debitamente richiamato, datato e sottoscritto
- la domanda può essere inviata anche in carta semplice purché contenga gli stessi elementi del presente modulo.