

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

DOMANDA DI ATTIVAZIONE DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

TERRITORIALITA' TRIBUNALE di	SCEGLIERE LA SEDE TERRITORIALMENTE COMPETENTE: DENOMINAZIONE SEDI SECONDARIE di ADR CONCILMED & CONTATTI
NAPOLI SEDE PRINCIPALE	Art. 4 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, novellato dalla L. 98/2013 <La domanda di mediazione relativa alle controversie di cui all'articolo 2 è presentata mediante deposito di un'istanza presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia> SEDE OPERATIVA NAPOLI c/o HOTEL SAN PAOLO "Aula Mediazioni" Via Terracina, 159 – 80125 Napoli (F.grotta) Mobile: 349-5270063 E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: adrconcilmed@legalmail.it Cc BNL – IBAN: IT 32 A 01005 03400 00000 00021 51
SALERNO	SALERNO Via Lungomare Trieste, 190 - 84121 Salerno Tel/Fax:: 089-237200 Mobile: 377-1850141 E-mail: p.fiordelisi@gmail.com E-mail: adrconcilmed.salerno@gmail.com PEC: pietrofiordelisi@puntopec.it Cc BCC Cilento e Lucania SUD – IBAN: IT 82 V 08154 76530 00000 01221 20
VALLO DELLA LUCANIA	VALLO Via Bonifacio Oricchio, 9 - 84078 Vallo della Lucania (SA) Tel: 0974-4730 Mobile: 377-1850141 E-mail: p.fiordelisi@gmail.com E-mail: adrvallo@email.it PEC: pietrofiordelisi@puntopec.it Cc BCC Cilento e Lucania SUD – IBAN: IT 82 V 08154 76530 00000 01221 20
BOLOGNA	BOLOGNA Via Amendola, 17 - 40121 Bologna Tel: 051-345248 Fax: 051-345262 Mobile: 339-2367530 E-mail: adrbologna@gmail.com PEC: adrconcilmed.bo@pec.it Cc UniCredit BANCA – IBAN: IT 73 W 02008 02481 00010 14238 48
CASSINO	ASSOFEM CASSINO Via A. Aligerno, 95 – 03043 Cassino (FR) Tel: 0776-282443 Fax: 0776-24208 Mobile: 347-7317277 E-mail: adr-assoformcassino@virgilio.it PEC: adr-assoformcassino@pec.it Cc POSTE – IBAN: IT 28 T 07601 14800 00103 00467 57
ROMA	ROMA Via Livilla, 13 – 00175 Roma Tel/Fax: 06-9426982 Mobile: 333-3644460 E-mail: adrroma@libero.it PEC: adrroma@pec.it Cc INTESA Sanpaolo – IBAN: IT 89 I 03069 39100 10000 00059 02
TIVOLI	MONTEROTONDO Via Pietro Nenni, 10 – 00015 Monterotondo (RM) Tel/Fax: 06-9066916 Mobile: 339-3050606 oppure 330-680603 E-mail: adr.monterotondo@gmail.com PEC: adrmonterotondo@pec.it Cc Credito Emiliano – IBAN: IT 83 W 03032 39240 01000 00026 41

NOTA 1: <La condizione di procedibilità della domanda **non è da considerarsi assolta** con l'esibizione al Giudice della ricevuta di deposito dell'istanza o del modulo di adesione al procedimento; la prova della procedibilità è costituita esclusivamente dal verbale di procedura. Invece la prova di avvenuto pagamento dell'indennità di mediazione è costituita esclusivamente dalla fattura>

NOTA 2: <l'indennità di Mediazione (= SP.AVVIO + SP.MEDIAZIONE) da corrispondere è calcolata **per ogni centro di interesse ed in base all'esito**. Pertanto nel caso in cui vi siano più istanti capaci ognuno di una propria pretesa disgiunta dagli altri, allora ciascuno possiede un proprio sostanziale centro di interesse. Le Sp.Avvio devono essere corrisposte contestualmente alla presentazione della domanda di attivazione procedura di mediazione. Il pagamento può essere effettuato o in contanti o bonifico presso una delle nostre sedi sopra esposte a ciò autorizzata>

NOTA 3: D.Lgs. 28/2010 - Art. 6 - Durata

1. Il procedimento di mediazione ha una durata non superiore a tre mesi.

2. Il termine di cui al comma 1 decorre dalla data di deposito della domanda di mediazione, ovvero dalla scadenza di quello fissato dal giudice per il deposito della stessa e, anche nei casi in cui il giudice dispone il rinvio della causa ai sensi del sesto o del settimo periodo del comma 1-bis dell'articolo 5 ovvero ai sensi del comma 2 dell'articolo 5, non è soggetto a sospensione feriale.

NOTA 4: <il presente modulo non può essere sostituito e deve essere sottoscritto, con firma autografa, dalla parte attivatrice e dall'Avvocato che la assiste.>

Sede Legale: Via Giambattista Marino, 13A - 80125 NAPOLI - Cod.Fisc.: 95086510633 - P. IVA: 05804571213 - Cod.Dest.PA: 8YMRSMV
E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: adrconcilmed@legalmail.it Mobile: 349-5270063

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

LINEE GUIDA PER LA CORRETTA COMPILAZIONE & SPESE DOVUTE ALL'ODM

La presente domanda deve essere compilata in modo leggibile in ogni sua parte, firmata sia dalla parte attivatrice che dal proprio legale difensore e consegnata presso la Segreteria di una Sede Amministrativa ADR Concilmed territorialmente competente.

L'OdM ADR Concilmed NON accetta Domande illeggibili e/o parziali e/o non correttamente compilate e/o mancati di firme e/o mancati di allegati necessari.

L'OdM ADR Concilmed NON accetta Domande sprovviste di Distinta che certifica l'avvenuto pagamento delle Spese di Attivazione ed eventuali Spese di Raccomandata/e.

Nello Specifico Le Spese dovute all'Organismo da corrispondere sono:

- **Spese di AVVIO:** sono le Spese vive di attivazione per ogni soggetto che ha un proprio interesse disgiunto dagli altri soggetti (NON RIMBORSABILI in caso di Rinuncia alla Mediazione) e sono da pagare all'atto della consegna dell'istanza nella seguente misura:
 - a) €48,80 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia inferiore ad € 250.000,00
oppure
 - b) €97,60 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia superiore ad € 250.000,00**NOTA: In caso di Procedura di Mediazione CONGIUNTA, i suddetti importi dovranno essere corrisposti per intero da ogni parte provvista di un proprio centro d'interesse.**
- **Spese di MEDIAZIONE:** da pagare per ogni soggetto che ha un proprio interesse disgiunto dagli altri al primo incontro nella seguente misura in base all'esito della Mediazione:
 - a) € 61,00 (IVA compresa) qualora la parte convenuta non si presenta al 1° incontro in fase preliminare. Tale somma è dovuta per ogni centro di interesse ai sensi e per gli effetti dell'art. 16 comma 4, lettera e) del D.M. 180/2010, novellato dal D.M. 145/2011.
 - b) **In caso di superamento della fase preliminare,** Le spese di mediazione, per ogni soggetto che ha un proprio interesse disgiunto dagli altri, dovranno essere corrisposte in misura del 50% all'esito positivo del primo incontro, mentre il saldo, ricalcolato in base all'esito, andrà corrisposto alla chiusura del procedimento ossia prima del rilascio del verbale conclusivo della procedura.
L'Importo è commisurato al Valore della procedura, per ogni centro d'interesse e in base all'esito conclusivo.
- **Ulteriori Spese:** trattasi del rimborso spese (Esente IVA), direttamente alla Sede che ha offerto il servizio, per eventuali raccomandate (NON RIMBORSABILI in caso di Rinuncia alla Mediazione) pari ad € 8,50 l'una per la ordinaria, invece per la celere €12,50 salvo aumenti.
 - **NOTA:** Per le Domande URGENTI da caricare nel periodo di ferie dell'attività di segreteria e/o per le Domande caratterizzate da un vasto numero di adempimenti e/o Domande INCOMPLETE, c'è da corrispondere per ognuna un supplemento di € 30,00 (Esente IVA) per aver usufruito del Servizio di "Assistenza Straordinaria fornita dalla SEDE" (NON RIMBORSABILI in caso di Rinuncia alla Mediazione). La Sede in questione rilascerà formale ricevuta di pagamento soltanto per quanto concerne il Rimborso Spese raccomandate e la Assistenza Straordinaria. Per quanto riguarda invece l'indennità di mediazione soltanto la Sede Principale è deputata alla fatturazione dei pagamenti. Si ricorda di allegare sempre alla domanda un documento di riconoscimento della parte che promuove la procedura e la Copia del bonifico di € 48,80 o di € 97,60 (IVA, spesa di Attivazione, da effettuarsi presso: **conto corrente o contanti direttamente alla SEDE Secondaria scelta essendo ciascuna autorizzata dal'OdM alla raccolta dei pagamenti ed alla raccolta delle istanze di mediazione.**

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato - Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

DA COMPILARE PER OGNI PARTE ATTIVATRICE PARTE N. _____ CHE PROMUOVE LA PROCEDURA (ISTANTE) CON PROPRIO INTERESSE DISGIUNTO DAGLI ALTRI SOGGETTI SI NO

(Se PERSONA FISICA = Dati necessari per l'identificazione)		
Cognome:	Nome:	Titolo:
Cod. Fiscale:	Partita IVA:	Cod. Destinatario PA:
Nato a:	il:	
Residente in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
E-Mail:		PEC:

(Se PERSONA GIURIDICA o Impresa o Amm.ne Condominio = Dati necessari per l'identificazione)				
Denominazione:				
<input type="checkbox"/> Società	<input type="checkbox"/> Ente	<input type="checkbox"/> Ditta	<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Ospedale
Sede legale in (Città):		Provincia:	CAP:	
Indirizzo:				
P.IVA:	Cod. Fiscale:	Cod. Destinatario PA:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:		
E-Mail:		PEC:		
Titolare o leg. rapp.te della Soc./Ente/Ditta o Amm.re Condominio o Distretto Sanitario:				
Cod. Fiscale Amm.re e/o l.r.p.t.:				

Difensore della parte n. _____ che promuove la procedura (SOLO AVVOCATI ISCRITTI ALL'ALBO ORDINARIO)

Cognome:	Nome:	
Studio in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
E-Mail:		
PEC:	Albo di appartenenza:	
Cod. Fiscale:	P. IVA:	Cod. Destinatario PA:
Disponibile nei giorni	<input type="checkbox"/> DISPARI <input type="checkbox"/> PARI	alle ore:
Eventuale Referente da Contattare:		
ai fini della contabilità l'Avvocato è ANTISTATARIO della parte		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

PRESA VISIONE REGOLAMENTO ADR CONCILMED

La/Le parte/i attivatrice/i (nel caso di più parti è possibile apporre più firme sul medesimo foglio)

Sig./Sig.ri _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'Art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA / DICHIARANO

di aver preso visione del Regolamento della procedura di mediazione che sarà applicato dall'organismo, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto.

MANDATO CON RAPPRESENTANZA

La/Le parte/i attivatrice/i della procedura, già identificata/e nel presente modulo,

DICHIARA / DICHIARANO

di conoscere l'Art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010 comma 1°, 3° e 4° periodo: "Al primo incontro e agli incontri successivi, fino al termine della procedura, **le parti devono partecipare con l'assistenza dell'avvocato.** Durante il primo incontro il mediatore chiarisce alle parti la funzione e le modalità di svolgimento della mediazione. Il mediatore, sempre nello stesso primo incontro, invita poi le parti e i loro avvocati a esprimersi sulla possibilità di iniziare la procedura di mediazione e, nel caso positivo, procede con lo svolgimento".

DELEGA / DELEGANO

l'Avvocato su indicato quale Difensore della parte che promuove la procedura, a rappresentarla nella mediazione instauranda, rato sin d'ora il suo operato. In particolare conferisce al predetto Avvocato ogni più ampio potere di negoziare i diritti sottesi alla controversia, compreso il potere di rinunciare al procedimento di mediazione ovvero di parteciparvi aderendo a tutte le sessioni, congiunte o singole, di sottoscrivere, in propria vece e conto, tutta la documentazione necessaria all'espletamento della procedura di mediazione, ivi incluso il verbale di mancato accordo per qualunque motivo determinato, ovvero il verbale di raggiunto accordo e il conseguente accordo di conciliazione.

Sottoscritto in Data:

FIRMA OBBLIGATORIA DELLA/E PARTE/I

Acconsentiamo che tutte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione in oggetto vengano effettuate da parte di ADR Concilmed ai su indicati recapiti a mezzo:

- FAX _____
- POSTA ELETTRONICA _____
- RACCOMANDATA _____

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato - Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

DA COMPILARE PER OGNI PARTE CONVENUTA PARTE N. _____ NEI CUI CONFRONTI LA PROCEDURA E' PROMOSSA (CONVENUTO) CON PROPRIO INTERESSE DISGIUNTO DAGLI ALTRI SOGGETTI SI NO

(Se PERSONA FISICA = Dati necessari per l'identificazione)		
Cognome:	Nome	Titolo:
Cod. Fiscale:	Partita IVA:	Cod.Destinatario PA:
Nato a:	il:	
Residente in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
E-Mail:	PEC:	

(Se PERSONA GIURIDICA o Impresa o Amm.ne Condominio = Dati necessari per l'identificazione)				
Denominazione:				
<input type="checkbox"/> Società	<input type="checkbox"/> Ente	<input type="checkbox"/> Ditta	<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Ospedale
Sede legale in (Città):	Provincia:	CAP:		
Indirizzo:				
P.IVA:	Cod. Fiscale:	Cod.Destinatario PA:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:		
E-Mail:	PEC:			
Titolare o leg. rapp.te della Soc./Ente/Ditta o Amm.re Condominio o Distretto Sanitario:				
NOTA: quando la Sede Operativa (Luogo dove è avvenuto l'evento) è diversa dalla Sede Legale bisognerà convocare entrambi				
Codice Fiscale Titolare o Amm.re o l.r.p.t.:				

Difensore della parte n. _____ (Avvocato che assiste il CONVENUTO) (SOLO AVVOCATI ISCRITTI ALL'ALBO ORDINARIO)

Cognome:	Nome:			
Studio in (Città):	Provincia:	CAP:		
Indirizzo:				
Telefono:	Cellulare:	Fax:		
E-Mail:				
PEC:	Albo di appartenenza:			
Cod. Fiscale:	P. IVA:	Cod.Destinatario PA:		
Disponibile nei giorni	<input type="checkbox"/> DISPARI	<input type="checkbox"/> PARI	alle ore:	
Eventuale Referente da Contattare:				
ai fini della contabilità l'Avvocato è ANTISTATARIO della parte <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato - Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

La Procedura è di tipo Congiunta:

 SI NO

NOTA: Se la procedura è di tipo congiunta, ossia sia la parte Istante che la parte Convenuta si presentano congiuntamente presso una sede di ADR Concilmed per l'attivazione della presente Domanda, su quest'ultima dovranno comparire sia le firme della parte Istante che della parte Convenuta e dei rispettivi Avvocati.

Il Sig. _____

Ha diritto al GRATUITO PATROCINIO come da modello ISEE che si allega

NOTA: OdM prenderà in considerazione il Gratuito Patrocinio solo per l'indennità di Mediazione (si escludono le Spese di Rimborso: raccomandate, ecc., ecc.) e solo per quel richiedente avente un proprio stato di famiglia con Reddito Annuo Imponibile non superiore ad € 11.528,41 come da Modello ISEE valido per l'anno in corso.

Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tale fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

Natura della procedura:

 OBBLIGATORIA FACOLTATIVA CLAUSOLA CONTRATTUALE DEMANDATA DAL GIUDICE / Opposizione al D.I.

Valore indicativo della Controversia*: Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'Art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità DICHIARA che il Valore del Contendere è di Euro:

€

NOTA: In caso di più parti, ciascun soggetto con un proprio interesse distinto dagli altri, bisognerà specificare se il valore del contendere è dato dalla somma di ciascuna quota oppure equivale alla media per ciascun soggetto.

(*) Nel caso di valore proposto uguale a 0 la procedura si intende di valore indeterminato e viene ricompresa nella fascia tabellare da € 50.000,01 a € 250.000,00, pertanto verrà indicato un valore assegnato pari ad € 240.000,00, a titolo puramente ed esclusivamente indicativo ed al fine di ricomprendere la tariffa nello scaglione che va da € 50.000,01 ad € 250.000,00.

Oltre alla istanza di Mediazione il DICHIARANTE INTENDE NON INTENDE far pervenire in copia al Convenuto:

ALLEGATI:

OGGETTO DEL CONTENDERE (Per identificare la posizione di ciascun soggetto e comprendere le RAGIONI DELLA PRETESA è NECESSARIA una Breve Descrizione dei Fatti):

✚ La presente istanza Mediazione NON rientra nelle sotto indicate materie Obbligatorie, ma trattasi di:

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

Materie in cui la Mediazione è Obbligatoria & DATI NECESSARI per la identificazione dell' Oggetto del Contendere e Territorialità Competente. La presente DOMANDA riguarda: Art.5 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, novellato dalla L. 98/2013: "Chi intende esercitare in giudizio un'azione relativa a una controversia in una delle materie sotto citate, è tenuto, assistito dall'avvocato, preliminarmente a esperire il procedimento di mediazione ai sensi del presente decreto".

DIRITTI REALI (D. di Proprietà, Enfiteusi, D. di Superficie, Usufrutto, D. Reale d'Uso e/o Abitazione, D. di Garanzia)

Particella Catastale n. _____ sito in _____ alla Via _____
Di cui l'ISTANTE è nella qualità di (Proprietario/Usufruttuario/Specificare) _____

DIVISIONE **NOTA: Art.11 comma 3 D.Lgs. 28/2010** <Se con l'accordo le parti concludono uno dei contratti o compiono uno degli atti previsti dall'Art.2643 del Codice Civile, per procedere alla trascrizione dello stesso la sottoscrizione del processo verbale deve essere autenticata da un pubblico ufficiale a ciò autorizzato (NOTAIO)>

Particella Catastale n. _____ sito in _____ alla Via _____
Di cui l'ISTANTE è nella qualità di (Proprietario/Usufruttuario/Specificare) _____

SUCCESSIONI EREDITARIE **NOTA: Art.11 comma 3 D.Lgs. 28/2010** <Se con l'accordo le parti concludono uno dei contratti o compiono uno degli atti previsti dall'Art.2643 del Cod. Civ., per procedere alla trascriz. dello stesso la sottoscriz. del processo verbale deve essere autenticata da un pubblico ufficiale a ciò autorizzato (NOTAIO)>

Particella Catastale n. _____ sito in _____ alla Via _____
Erede del Sig. _____ Cod.Fisc. de cuius _____

PATTI DI FAMIGLIA – in rif. al contratto del: _____ Impresa/Azienda/Società ubicata in _____
Di cui l'ISTANTE è nella qualità di (Imprenditore/Beneficiario/Legittimato/Specificare) _____

RISARCIMENTO DEL DANNO DERIVANTE DA DIFFAMAZIONE CON IL MEZZO DELLA STAMPA

- in riferimento alla pubblicazione su Rivista/Social network/Altro _____ avvenuto in data _____

RISARCIMENTO DEL DANNO DERIVANTE DA RESPONSABILITA' MEDICA O SANITARIA (Osp./ASL/Infermiere/Dott./Farmacia)

- in rif. a cartella clinica n. _____ del _____ (PAZIENTE) Sig. _____ Cod.Fisc. _____
Presidio Ospedaliero: _____ Distretto Sanitario n. _____ della ASL _____

CONDOMINIO **NOTA: Art.71 quater disp. att. c.c. D.Lgs. 28/2010** <se i termini di comparizione davanti al mediatore non consentono di assumere la delibera di legittimazione in favore dell'amministratore, quest'ultimo può fare richiesta, senza aderire alla procedura, di "IDONEA PROROGA", che verrà disposta dal Mediatore>

Opposizione al Deliberato Assembleare ANNULLABILE del _____ (Lesione di Portata Minore)

NOTA: Art.1137 Cod.Civile <Solo per Le Delibere ANNULLABILI (Es.: violazione delle regole relative alla costituzione dell'assemblea o alle maggioranze richieste per l'approvazione...): devono essere impugnate entro 30 GIORNI dalla Data Delibera Assembl. Termine nel quale si include anche il notificare l'atto di invito in Mediazione al Convenuto>

Opposizione al Deliberato Assembleare NULLO del _____ (Il contrasto con la legge o il regolamento è radicale e grave)

NOTA: per Le Delibere NULLE non vi è termine di 30 giorni (Es.: quando non è comprensibile l'oggetto dell'assemblea oppure l'oggetto è immorale, quando incide su un diritto individuale di un condomino come imporre di liberarsi di un cane, quando si praticano dei lavori in una area non condominiale ...)

Tra Condòmini **Risarcimento Danni** da: _____

LOCAZIONE – in riferimento al contratto del: _____ dell'Immobile sito in _____
Di cui l'ISTANTE è nella qualità di (Proprietario/Conduttore/Specificare) _____

COMODATO – in riferimento al contratto del: _____ dell'Immobile sito in _____
Di cui l'ISTANTE è nella qualità di (Proprietario/Conduttore/Specificare) _____

AFFITTO DI AZIENDE – in riferimento al contratto del: _____ sito in _____
Di cui l'ISTANTE è n.q. di (Proprietario/Affittuario/Specificare) _____

CONTRATTI ASSICURATIVI – in riferimento al contratto n. _____ del: _____
Di cui l'ISTANTE è n.q. di (Soc.Ass.va/Assicurato/Fideiussore/Specificare) _____

CONTRATTI BANCARI – in rif. al contratto n. _____ del: _____
Di cui l'ISTANTE è n.q. di (Soc.Banca/Intestatario/Fideiussore/Specificare) _____

CONTRATTI FINANZIARI – in riferimento al contratto n. _____ del: _____
Di cui l'ISTANTE è n.q. di (Soc.Finanz./Beneficiario/Fideiussore/Specificare) _____

Sede Legale: Via Giambattista Marino, 13A - 80125 NAPOLI - Cod.Fisc.: 95086510633 - P. IVA: 05804571213 - Cod.Dest.PA: 8YMRSMV

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: adrconcilmed@legalmail.it Mobile: 349-5270063

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

MANDATO

(nel caso di più parti attivatrici è possibile apporre più firme sul medesimo foglio)

IL SOTTOSCRITTO ATTIVATORE DELLA PROCEDURA, con la sottoscrizione della presente, CONFERISCE ESPRESSO MANDATO all'Associazione ADR Concilmed di procedere, in conformità al proprio Regolamento, all'esperimento della procedura di Mediazione finalizzata alla conciliazione della controversia insorta con la/le parte/i nei cui confronti la procedura è promossa.

All'uopo autorizza espressamente ADR Concilmed a contattare la/le parte/i nei cui confronti la procedura è promossa, inviando a quest'ultimo la presente documentazione dall'istante compilata e sottoscritta in allegato all'atto di invito nonché eventuali ulteriori allegati previa autorizzazione da parte dell'istante, a titolo dimostrativo e al fine di ottenerne l'adesione, esonerandola da qualsivoglia responsabilità in merito all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati e dei documenti conferiti.

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi a discrezione della Segreteria di ADR Concilmed alla parte nei cui confronti la procedura è proposta.

Il sottoscritto DICHIARA di conoscere l'Art. 4 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, per quanto afferisce la competenza per territorio dell'Organismo presso il quale la presente domanda è depositata e che di seguito si riporta: "Art. 4 - Accesso alla mediazione - 1. La domanda di mediazione relativa alle controversie di cui all'articolo 2 è presentata mediante deposito di un'istanza presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia". L'inosservanza e/o la violazione della predetta disposizione normativa comporta la potenziale inefficacia della procedura mediativa ai fini della procedibilità dell'eventuale successiva azione giurisdizionale.

Il sottoscritto DICHIARA di conoscere l'Art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010 comma 1°, 3° e 4° periodo: "L'OdM fissa il primo incontro tra le parti non oltre trenta giorni dal deposito della domanda. La domanda e la data del primo incontro sono comunicate all'altra parte con ogni mezzo idoneo ad assicurarne la ricezione, anche a cura della parte istante. Al primo incontro e agli incontri successivi, fino al termine della procedura, le parti devono partecipare con l'assistenza dell'avvocato. Durante il primo incontro il mediatore chiarisce alle parti la funzione e le modalità di svolgimento della mediazione. Il mediatore, sempre nello stesso primo incontro, invita poi le parti e i loro avvocati a esprimersi sulla possibilità di iniziare la procedura di mediazione e, nel caso positivo, procede con lo svolgimento".

Il sottoscritto DICHIARA altresì, di accettare il Regolamento che disciplina la procedura, i costi del tentativo di conciliazione come da Tariffa ed i principi di comportamento, di cui ha preso visione.

CENTRI DI INTERESSE: ai fini della corresponsione dell'indennità, più soggetti si considerano come unica parte quando rappresentano un Centro unico di interessi. Ai fini di tale definizione, non rileva l'identità o l' analogia della posizione assunta dalle parti all'interno della procedura di mediazione o la contitolarità di un mero interesse, dovendo farsi riferimento non alla nozione procedimentale ma sostanziale. E' pertanto necessaria la contitolarità di un diritto unitario sul piano sostanziale da parte dei soggetti che intendano costituirsi quale Centro unico di interessi. La sussistenza di un centro unico di interessi deve essere dichiarata nella domanda di mediazione e/o nella risposta della parte convenuta. In difetto di esplicita indicazioni delle parti alla Segreteria nel primo atto, la mediazione si intenderà ad ogni effetto pluriparti. Non costituiscono, fra gli altri, unico centro di interessi, i debitori o i creditori solidali o parziali, i comunisti nello scioglimento delle comunioni, il debitore ed il fideiussore.

Le parti corrispondono per ogni centro d'interesse le spese di attivazione, pari ad € 48,80, per procedure di valore fino ad € 250.000,00 ed € 97,60 per procedure di valore superiore ad € 250.000,00, da corrispondersi da parte istante al momento del deposito dell'istanza e da parte convenuta al momento dell'adesione,

Se la parte convenuta accetta di partecipare all'incontro, ciascuna parte, all'esito positivo dell'incontro stesso, versa, una somma proporzionata al 50% del valore della controversia a titolo di spese della mediazione, calcolate sulla scorta della tabella reperibile sul sito web dell'Organismo al seguente indirizzo: www.adr-concilmed.it alla voce Tariffe – Tabella delle indennità". Il saldo va corrisposto prima del rilascio del verbale conclusivo della procedura.

Se nessuna delle parti invitate aderisce o partecipa all'incontro, la parte che ha attivato la mediazione può chiedere il rilascio del verbale di mancata comparizione, che ha un costo fisso per tutti gli scaglioni, pari ad € 61,00 (IVA Inclusa), tranne per il primo scaglione, il cui costo è pari ad € 48,80, ai sensi dell'Art. 16 comma 4, lettera e) del DM 180/2010.

Le maggiorazioni massime delle indennità dovute nell'ipotesi di successo della mediazione, non sono superiori al venticinque per cento.

Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'Art. 5, comma 1, all'organismo non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tale fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi è riconosciuto, in caso di successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento, determinato secondo quanto disposto dall'Art. 20 del D.Lgs. 28/2010. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.

Ai sensi dell'Art. 17 commi 2 e 3 del D.Lgs. 28/2010, tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;

Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro, altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.

Le parti esonerano espressamente l'Organismo di mediazione ADR Concilmed, i suoi Responsabili, i Responsabili della Sede Secondaria prescelta, il personale di Segreteria, il Segretario Generale, il Mediatore, i comediatori anche ausiliari, gli Esperti, da qualsivoglia conseguenza, di qualsiasi tipo e natura, scaturite da dichiarazioni errate e/o mendaci.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 2 comma 35 sexies della Legge 148/2011 che ha integrato l'Art. 8 comma 5 del D.Lgs. 28/2010, "Il Giudice condanna la parte costituita che, nei casi previsti dall'articolo 5, non ha partecipato al procedimento senza giustificato motivo, al versamento all'entrata del bilancio dello Stato di una somma di importo corrispondente al contributo unificato dovuto per il giudizio".

L'Art. 4 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, novellato dalla L. 98/2013, prevede che: "La domanda di mediazione relativa alle controversie di cui all'Art. 2 è presentata mediante deposito di un'istanza presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia".

L'Art. 5 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, novellato dalla L. 98/2013, prevede che "Chi intende esercitare in giudizio un'azione relativa a una controversia in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari, è tenuto, assistito dall'avvocato, preliminarmente a esperire il procedimento di mediazione ai sensi del presente decreto".

Il successivo Art. 8, comma 1 del predetto D.Lgs., dispone che: "Al primo incontro e agli incontri successivi, fino al termine della procedura, le parti devono partecipare con l'assistenza dell'avvocato.", pertanto ADR Concilmed non potrà accettare la proposizione di procedure e l'adesione alle stesse qualora le parti non siano assistite da un avvocato.

L'Art. 6 comma 1 del D.Lgs. 28/2010 e succ. mod. dispone che: "Il procedimento di mediazione ha una durata non superiore a tre mesi." Tale limite è derogabile solo ad avvenuta adesione e corresponsione delle Spese di Avvio e Adesione da tutti i soggetti per ogni centro di interesse.

LA/E PARTE/I (Firma Obbligatoria)

IL/I LEGALE/I (Firma Obbligatoria)

Sede Legale: Via Giambattista Marino, 13A - 80125 NAPOLI - Cod.Fisc.: 95086510633 - P. IVA: 05804571213 - Cod.Dest.PA: 8YMRSMV

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: adrconcilmed@legalmail.it Mobile: 349-5270063

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

PER CIASCUN SOGGETTO
INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART. 13 e 14 REG. UE 2016/679)

Gentile Sig./Sig.ra _____, luogo di nascita _____

Data di nascita _____, residente in _____ (____), C.A.P. _____

Indirizzo _____ Codice Fiscale _____,

nella qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali trattati da ADR Concilmed nella qualità, quest'ultima, di Organismo di Mediazione delle controversie in materia civile e commerciale, ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e successive modifiche;

ai fini previsti dal Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti dall'Associazione ADR Concilmed saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento, nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e che:

a) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO** - Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto in ambito extragiudiziale.

b) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** - Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione cancellazione e distruzione dei dati.

Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare.

c) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO** - Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto a) e il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere all'attività di cui al punto a).

d) **COMUNICAZIONE DEI DATI** - I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto a) a collaboratori esterni, domiciliatari, controparti e loro difensori, ad eventuali arbitri e mediatori e, in generale, a tutti i soggetti ai quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento dell'incarico professionale e per le finalità di cui al punto a).

e) **TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO** - I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'unione europea o verso paesi terzi rispetto a quelli dell'unione europea o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità di cui al punto a). Sarà comunicato all'interessato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione Ue.

f) **CONSERVAZIONE DEI DATI** - I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e comunque non superiore a dieci anni.

g) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** - Il titolare del trattamento è il Presidente di ADR Concilmed, Avv. Vincenzo Ferrò, con studio in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21 – Codice Fiscale FRRVCN58B22F839X.

h) **DIRITTI DELL'INTERESSATO** - l'interessato ha diritto:

- all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati;
- ad ottenere senza impedimenti dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;
- a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento stesso, basata sul consenso acquisito prima della revoca;
- a proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo adrconcilmed@legalmail.it o a mezzo mail all'indirizzo info.adrconcilmed@gmail.com

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____

Firma Obbligatoria del dichiarante (per esteso e leggibile)
in caso di più parti attivatrici NON E' POSSIBILE apporre più firme sul medesimo foglio)

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

PER CIASCUN SOGGETTO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, luogo di nascita _____

Data di nascita _____, residente in _____ (____), C.A.P. _____

Indirizzo _____ Codice Fiscale _____, nella qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali trattati da ADR Concilmed nella qualità, quest'ultima, di Organismo di Mediazione delle controversie in materia civile e commerciale, ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e successive modifiche;

Essendo stato informato da ADR Concilmed:

dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
dell'identità del Responsabile della protezione dei dati;
della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene; delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali; del diritto alla revoca del consenso;

così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679;
con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali trattati da ADR Concilmed secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e

sottoscritto Luogo e data _____

Firma Obbligatoria del dichiarante (per esteso e leggibile)
in caso di più parti attivatrici NON E' POSSIBILE apporre più firme sul medesimo foglio)

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

AVVERTENZE

(nel caso di più parti attivatrici è possibile apporre più firme sul medesimo foglio)

Si avvertono espressamente le parti che non è possibile inviare una proposta transattiva in luogo dell'adesione e/o della partecipazione alla mediazione; ogni proposta deve infatti avvenire alla presenza del Mediatore e previa adesione delle parti convenute alla procedura.

L'invio di una proposta transattiva o una qualsiasi comunicazione tra le parti, successiva al deposito dell'istanza di mediazione, che dichiara espressamente o implicitamente una disponibilità a transigere, implica, ipso facto, l'inizio della mediazione ed obbliga le parti a sostenerne i relativi costi.

Nel caso in cui la parte attivatrice o quella chiamata, invii all'altra parte e/o al suo Avvocato una comunicazione di invito ad una transazione al di fuori o parallela alla mediazione, l'altra parte e/o il Suo Avvocato hanno l'obbligo di informare l'Organismo di Mediazione; qualora tale ipotesi si verifichi, verrà inviata opportuna segnalazione al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati al quale appartiene l'Avvocato che abbia avviato o tentato di avviare oppure abbia aderito ad una proposta di transazione.

La proposta di transazione o la disponibilità a transigere così effettuate o ricevute, si considerano vere e proprie adesioni alla mediazione e in tal caso il Mediatore ha diritto a formulare alle parti la proposta conciliativa, applicando la relativa tariffa.

L'Organismo di Mediazione, qualora si verifichi la dedotta fattispecie, si riserva di agire in tutte le opportune sedi, stragiudiziali e giudiziali, a qualunque titolo e per qualsivoglia ragione e/o diritto.

La condizione di procedibilità della domanda non è da considerarsi assolta con l'esibizione al Giudice della ricevuta di deposito dell'istanza o del modulo di adesione al procedimento; la prova della procedibilità è costituita esclusivamente dal verbale di procedura, anche se negativo.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 28/2010 nonché D.M. 145/2011, si impegna a corrispondere ad ADR Concilmed, entro la data fissata per l'incontro delle parti, le seguenti somme non rimborsabili:

1= **Spese di Attivazione** per ogni centro d'interesse **contestualmente** al deposito della presente istanza di mediazione:

a) € 48,80 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia inferiore ad € 250.000,00

oppure

b) € 97,60 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia superiore ad € 250.000,00

2= **L'ulteriore somma**, a titolo di Spese di Mediazione, così come indicate nell'atto di invito nonché in tabella allegata alla presente domanda, che verrà corrisposta dal sottoscritto ad ADR Concilmed, in ragione del 50% del totale, **all'esito positivo del primo incontro di programmazione**, mentre il saldo, ricalcolato in base all'esito, verrà corrisposto prima del ritiro del verbale di conclusione della procedura.

CENTRI DI INTERESSE: ai fini della corresponsione dell'indennità, più soggetti si considerano come unica parte quando rappresentano un Centro unico di interessi. Ai fini di tale definizione, non rileva l'identità o l'analogia della posizione assunta dalle parti all'interno della procedura di mediazione o la contitolarità di un mero interesse, dovendo farsi riferimento non alla nozione procedimentale **ma sostanziale**. E' pertanto necessaria la contitolarità di un diritto unitario sul piano sostanziale da parte dei soggetti che intendano costituirsi quale Centro unico di interessi. La sussistenza di un centro unico di interessi deve essere dichiarata nella domanda di mediazione e/o nella risposta della parte convenuta. In difetto di esplicite indicazioni delle parti alla Segreteria nel primo atto, la mediazione si intenderà ad ogni effetto pluriparti. Non costituiscono, fra gli altri, unico centro di interessi, i debitori o i creditori solidali o parziali, i comunisti nello scioglimento delle comunioni, il debitore ed il fideiussore.

PROPOSTA DEL MEDIATORE: Si specifica inoltre che al primo incontro e/o agli incontri successivi il Mediatore, dopo aver invitato le parti presenti ad esporre le proprie deduzioni e motivazioni in merito alla procedura in oggetto, rende edotte le parti sulle previsioni di cui all'**Art. 11 del D.Lgs. 28/2010**, che recita: "Quando l'accordo non è raggiunto, il mediatore può formulare una proposta di conciliazione. In ogni caso, il mediatore formula una proposta di conciliazione se le parti gliene hanno fatto concorde richiesta in qualunque momento del procedimento". Rende altresì edotte le parti in merito alle possibili conseguenze di cui al successivo **Art. 13**. **In caso di formulazione della proposta** il Mediatore si riserva di formulare una proposta scritta che verrà riportata in apposito allegato e notificata alle parti. Gli importi da corrispondere a titolo di Spese di Mediazione sono specificati in tabella allegata alla domanda. Le parti faranno pervenire al Mediatore, per iscritto ed entro sette giorni dal ricevimento della proposta, l'accettazione o il rifiuto della proposta stessa. In mancanza di risposta nel termine, la proposta si ha per rifiutata. All'uopo il Mediatore, ai sensi dell'**Art. 11 D.Lgs. 28/2010**, prima di procedere alla formulazione della proposta, informa le parti delle possibili conseguenze di cui all'**Art. 13 - Spese processuali**:

1. Quando il provvedimento che definisce il giudizio corrisponde interamente al contenuto della proposta, il giudice esclude la ripetizione delle spese sostenute dalla parte vincitrice che ha rifiutato la proposta, riferibili al periodo successivo alla formulazione della stessa, e la condanna al rimborso delle spese sostenute dalla parte soccombente relative allo stesso periodo, nonché al versamento all'entrata del bilancio dello Stato di un'ulteriore somma di importo corrispondente al contributo unificato dovuto. Resta ferma l'applicabilità degli articoli 92 e 96 del codice di procedura civile. Le disposizioni di cui al presente comma si applicano altresì alle spese per l'indennità corrisposta al mediatore e per il compenso dovuto all'esperto di cui all'**Articolo 8, comma 4**.

2. Quando il provvedimento che definisce il giudizio non corrisponde interamente al contenuto della proposta, il giudice, se ricorrono gravi ed eccezionali ragioni, può nondimeno escludere la ripetizione delle spese sostenute dalla parte vincitrice per l'indennità corrisposta al mediatore e per il compenso dovuto all'esperto di cui all'**Articolo 8, comma 4**. Il giudice deve indicare esplicitamente, nella motivazione, le ragioni del provvedimento sulle spese di cui al periodo precedente.

3. Salvo diverso accordo le disposizioni precedenti non si applicano ai procedimenti davanti agli arbitri.

LA/E PARTE/I (Firma Obbligatoria)

IL/I LEGALE/I (Firma Obbligatoria)

Sede Legale: Via Giambattista Marino, 13A - 80125 NAPOLI - Cod.Fisc.: 95086510633 - P. IVA: 05804571213 - Cod.Dest.PA: 8YMRSMV

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: adrconcilmed@legalmail.it Mobile: 349-5270063

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

PROCURA

(nel caso di più parti attivatrici è possibile apporre più firme sul medesimo foglio per ciascun Avvocato)

Delego a rappresentarmi, assistermi nella **presente procedura di mediazione stragiudiziale**, in ogni fase e stato, nonché nelle eventuali procedure connesse e dipendenti,

l'Avvocato:

con studio in:

alla Via:

Tel.:

Mobile:

Fax:

Posta Elettronica:

al quale conferisco ogni potere e facoltà di Legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, chiamare terzi, nominare CTP, rinunciare agli atti di eventuali cause ed accettare le altrui rinunzie, delegare funzioni procuratorie mediante nomina di procuratori di sua libera scelta, quietanzare ed incassare somme.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'**Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445** in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'**Art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**, ai sensi e per gli effetti dell'**Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000**, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

di aver ricevuto dal predetto Legale copia dell'informativa di cui all'**Art. 13 D.Lgs. 196/03 succ.mod. Art. 13 e 14 REG. UE 2016/679** e presto il mio pieno ed incondizionato consenso al trattamento dei dati che mi riguardano, siano essi comuni, sensibili e/o giudiziari, ai fini del corretto e completo espletamento del mandato professionale conferito con la sottoscrizione della presente.

DICHIARO altresì,

di aver ricevuto, al momento del conferimento dell'incarico, dall'Avvocato che insieme a me sottoscrive il presente atto, l'informativa in forma epistolare, da me controfirmata, formulata ai sensi e per gli effetti dell'**Art. 4, 3° comma, del D.Lgs. n. 28/2010** in merito alla possibilità – obbligatorietà di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e disciplinato, da esperirsi in via alternativa o preventiva a quello in sede giudiziaria, nonché dei benefici fiscali previsti dagli **Artt. 17 e 20 del medesimo decreto** e di aver optato per l'esperimento della procedura prevista e disciplinata dal **D.Lgs. 04.03.2010 n. 28**, qualora prevista come facoltativa, nonché dichiaro di essere a conoscenza dell'**Art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010 comma 1°, 3° e 4° periodo**: "Al primo incontro e agli incontri successivi, fino al termine della procedura, **le parti devono partecipare con l'assistenza dell'avvocato. LA PRESENZA FISICA DELLA PARTE AGLI INCONTRI E' OBBLIGATORIA.**"

Eleggo domicilio presso lo studio del su indicato Avvocato.

FIRMA Obbligatoria della/e PARTE/i

E' autentica

Firma Obbligatoria *Avv.*

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato - Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

ATTESTAZIONE CONSEGNA IN SEGRETERIA DI DOMANDA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA DI MEDIAZIONE CARTACEA

Si attesta che in data odierna, ad istanza di: _____

Assistito dall'Avv. _____

E' stata consegnata presso la Segreteria di ADR Concilmed, Sede: _____

una **Domanda di Attivazione della procedura di mediazione.**

Seguirà comunicazione della data di deposito e numero di RG.

Data _____

Il Responsabile della Segreteria

N.B.: ai sensi e per gli effetti dell'Art.4 comma 1 del D.Lgs. 28/2010

"In caso di più domande relative alla stessa controversia, la mediazione si svolge davanti all'organismo territorialmente competente presso il quale è stata presentata la prima domanda. Per determinare il tempo della domanda si ha riguardo alla data del deposito dell'istanza"

RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLE SPESE DI ATTIVAZIONE

Con la presente ADR Concilmed Sede: _____

rilascia formale

RICEVUTA

Dell'avvenuto pagamento delle spese di attivazione, corrispondenti alla somma di € _____ (IVA Inclusa),

percepita dal Sig. _____

per ogni centro di interesse. (Specificare il numero CENTRI DI INTERESSE: _____)

Modalità di Pagamento: _____ Seguirà fattura.

Data _____

Il Responsabile della Segreteria

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRÀ DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITÀ GIUDIZIARIE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI EMISSIONE

PROVVEDIMENTO del GIUDICE

Ordinanza alle parti di presentare istanza di Mediazione presso un ODM.

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

C.F. _____

nella qualità di Difensore che assiste la parte che promuove la presente procedura di mediazione

(ISTANTE) Sig./Sig.ra _____

Nei confronti di:

(CONVENUTO) Sig./Sig.ra _____

Assistito da Avv. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'Art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che è stata emanata ORDINANZA del GIUDICE alle parti di presentare istanza di Mediazione presso un ODM.

Di seguito lo scrivente comunica gli estremi del suddetto Provvedimento:

CAUSA IN CORSO Numero di ruolo RG: _____ Anno: _____ TRIBUNALE DI: _____

GIUDICE CHE HA DEMANDATO IN MEDIAZIONE DOTT.: _____

Data provvedimento: _____

Firma Obbligatoria dell'Avvocato/i

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del Ministero della Giustizia



Modulo standardizzato – Direttiva Ministeriale: AL PRESENTE DOCUMENTO NON POSSONO ESSERE APPORTATE MODIFICHE DI ALCUN GENERE, NE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CANCELLAZIONI, CORREZIONI, AGGIUNTE. CHIUNQUE VI APPORTI MODIFICHE, IN TUTTO O ANCHE SOLO IN PARTE, VERRA' DEFERITO ALLE COMPETENTI AUTORITA' GIUDIZIARIE.

La Legge di Bilancio 2018 ha previsto, con decorrenza dal giorno 1 Gennaio 2019, l'obbligo della Fatturazione Elettronica (PA) ossia utilizzando il sistema di interscambio (Sdl) della Agenzia delle Entrate per le cessioni di beni e per le prestazioni di servizi ad aziende e privati.

La Legge Stabilita' 2015 ha previsto, per Enti pubblici, l'obbligo della scissione dei pagamenti (Split Payment) tra imponibile da versare al fornitore del Servizio e IVA da versare all'Agenzia delle Entrate. Viceversa, i clienti/utenti/fruitori/consumatori privati (ossia sprovvisti di partita IVA), professionisti e persone giuridiche con partita IVA dovranno versare l'importo non scisso al fornitore del Servizio.

Pertanto E' NECESSARIO CONOSCERE IL CODICE DESTINATARIO DEL SOGGETTO DA FATTURARE

QUANDO LA MEDIAZIONE RIENTRA IN UNA DELLE MATERIE OBBLIGATORIE L'ODM RINUNCIA AL 33,33% SULLE SP.MEDIAZIONE FINO ALLO SC.6 E RINUNCIA AL 50% SULLE SP.MEDIAZIOE SC. 7, 8, 9 e 10			La Mediazione si è ISTAURATA e:		La Mediazione si è ISTAURATA, Il Mediatore FORMULA una Proposta e/o La Mediazione matura un grado di DIFFICOLTÀ superiore:	
Il Valore della Controversia deve rientrare in uno dei seguenti Scaglioni			NEGATIVA - Le Parti NON CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:	POSITIVA - Le Parti CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:	NEGATIVA - Le Parti NON CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:	POSITIVA - Le Parti CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:
Fascia	da Euro	a Euro	IVA Inclusa	IVA Inclusa	IVA Inclusa	IVA Inclusa
SCAGLIONE 1	€ 1,00	€ 1.000,00	€ 52,87	€ 72,69	€ 68,73	€ 88,55
SCAGLIONE 2	€ 1.001,00	€ 5.000,00	€ 105,74	€ 145,39	€ 137,46	€ 177,11
SCAGLIONE 3	€ 5.001,00	€ 10.000,00	€ 195,21	€ 268,41	€ 253,77	€ 326,97
SCAGLIONE 4	€ 10.001,00	€ 25.000,00	€ 292,81	€ 402,61	€ 380,65	€ 490,45
SCAGLIONE 5	€ 25.001,00	€ 50.000,00	€ 488,02	€ 671,02	€ 634,42	€ 817,42
SCAGLIONE 6	€ 50.001,00	€ 250.000,00	€ 813,37	€ 1.118,37	€ 1.057,37	€ 1.362,37
SCAGLIONE 7	€ 250.001,00	€ 500.000,00	€ 1.220,00	€ 1.830,00	€ 1.708,00	€ 2.318,00
SCAGLIONE 8	€ 500.001,00	€ 2.500.000,00	€ 2.318,00	€ 3.477,00	€ 3.245,20	€ 4.404,20
SCAGLIONE 9	€ 2.500.001,00	€ 5.000.000,00	€ 3.172,00	€ 4.758,00	€ 4.440,80	€ 6.026,80
SCAGLIONE 10	€ 5.000.001,00	A OLTRE ...	€ 5.612,00	€ 8.418,00	€ 7.856,80	€ 10.662,80

SPESSE DI MEDIAZIONE PER LE MEDIAZIONI FACOLTATIVE			La Mediazione si è ISTAURATA e:		La Mediazione si è ISTAURATA, Il Mediatore FORMULA una Proposta e/o La Mediazione matura un grado di DIFFICOLTÀ superiore:	
Il Valore della Controversia deve rientrare in uno dei seguenti Scaglioni			NEGATIVA - Le Parti NON CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:	POSITIVA - Le Parti CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:	NEGATIVA - Le Parti NON CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:	POSITIVA - Le Parti CONCILIANO quindi per OGNI centro di interesse l'importo è:
Fascia	da Euro	a Euro	IVA Inclusa	IVA Inclusa	IVA Inclusa	IVA Inclusa
SCAGLIONE 1	€ 1,00	€ 1.000,00	€ 79,30	€ 99,13	€ 95,16	€ 118,95
SCAGLIONE 2	€ 1.001,00	€ 5.000,00	€ 158,60	€ 198,25	€ 190,32	€ 237,90
SCAGLIONE 3	€ 5.001,00	€ 10.000,00	€ 292,80	€ 366,00	€ 351,36	€ 439,20
SCAGLIONE 4	€ 10.001,00	€ 25.000,00	€ 439,20	€ 549,00	€ 527,04	€ 658,80
SCAGLIONE 5	€ 25.001,00	€ 50.000,00	€ 732,00	€ 915,00	€ 878,40	€ 1.098,00
SCAGLIONE 6	€ 50.001,00	€ 250.000,00	€ 1.220,00	€ 1.525,00	€ 1.464,00	€ 1.830,00
SCAGLIONE 7	€ 250.001,00	€ 500.000,00	€ 2.440,00	€ 3.050,00	€ 2.928,00	€ 3.660,00
SCAGLIONE 8	€ 500.001,00	€ 2.500.000,00	€ 4.636,00	€ 5.795,00	€ 5.563,20	€ 6.954,00
SCAGLIONE 9	€ 2.500.001,00	€ 5.000.000,00	€ 6.344,00	€ 7.930,00	€ 7.612,80	€ 9.516,00
SCAGLIONE 10	€ 5.000.001,00	A OLTRE ...	€ 11.224,00	€ 14.030,00	€ 13.468,80	€ 16.836,00

NOTA: Fin quando non verrà determinato il Valore del Contendere la procedura sarà ricompresa nella fascia tabellare da € 50.000,01 a € 250.000,00, pertanto verrà indicato un valore assegnato pari ad € 240.000,00, a titolo puramente ed esclusivamente indicativo ed al fine di ricomprendere la tariffa nello scaglione numero 6 che va da € 50.000,01 ad € 250.000,00.

In caso di superamento della fase preliminare le spese di mediazione dovranno essere corrisposte, in misura del 50% dell'importo minimo all'esito positivo del primo incontro, mentre il saldo, ricalcolato in base all'esito, andrà corrisposto alla chiusura del procedimento ossia prima del rilascio del verbale conclusivo della procedura. L'Importo è commisurato al Valore della procedura, per ogni centro d'interesse e in base all'esito conclusivo.

Sede Legale: Via Giambattista Marino, 13A - 80125 NAPOLI - Cod.Fisc.: 95086510633 - P. IVA: 05804571213 - Cod.Dest.PA: 8YMRSMV

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: adrconcilmed@legalmail.it Mobile: 349-5270063

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia