

DOMANDA DI MEDIAZIONE COMPETENZA TERRITORIALE

PARTE ISTANTE				
PERSONA GIURIDICA (se persona fisica compilare sezione successiva)				
Denominazione				
P. IVA Codice SDI fatturazione elettronica				
Indirizzo (Indicare Via / Piazza / Ecc.)				
Città	Provincia () CAP			
Telefono	Cellulare			
Email	Pec			
PERSONA FISICA / PROFESSIONISTA /	RAPPRESENTANTE LEGALE			
Nome e Cognome				
Cod. fiscale / P. IVA	Codice SDI fatturazione elettronica			
Indirizzo (Indicare Via / Piazza / Ecc.)				
Città	Provincia () CAP			
Telefono	Cellulare			
Email	Pec			
EVENTUALE DIFENSORE / RAPPRESENTANTE, presso il quale viene eletto domicilio:				
Nome e Cognome				
Cod. fiscale / P. IVA				
Indirizzo (Indicare Via / Piazza / Ecc.)				
Città	Provincia () CAP			
Telefono	Cellulare			
Email	Pec			



PARTE INVITATA ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE (nel caso di più parti invitate utilizzare l'apposito modulo integrativo)

Nome e Cognome / Denominazion	ne		
Cod. fiscale / P. IVA			
Indirizzo (Indicare Via / Piazza / E	cc.)		
Città	Pro	ovincia () CAP	
Telefono	Cellulare		
Email	Pec		
TIPOLOGIA DI CONTROVERSIA			
Mediazione volontaria			
O Mediazione disposta dal giudice			
O Clausola contrattuale che prevede la procedura di mediazione			
O Mediazione obbligatoria ex D. Lgs. 28/2010 e s.m.i. IN MATERIA DI :			
☐ Condominio	☐ Contratti assicurativi	☐ Contratti di rete	
☐ Contratti bancari	☐ Contratti finanziari	□ Consorzio	
☐ Affitto d'azienda	☐ Comodato	☐ Franchising	
☐ Contratti di subfornitura	☐ Danni da diffamazione	☐ Contratti d'opera	
☐ Diritti reali	☐ Divisione	☐ Locazione	
☐ Successione ereditaria	☐ Società di persone	☐ Patti di famiglia	
☐ Contratti di somministrazione	☐ Contratti di associazione in partecipazione		
☐ Danni derivanti da responsabili	tà medica/sanitaria		
VALORE DELLA CONTROVERSIA			
O€	O Indeterminato / Indeterminabile*		
*indicare il motivo per cui il valore non può essere determinato (MAX 2 RIGHE)			



ESPOSIZIONE DEI FATTI (MAX 10 RIGHE. Altrimenti allegare un documento separato)
Al presente modulo devono essere allegati i seguenti documenti: Copia documento d'identità della parte istante Attestazione versamento spese (ove richiesto) Mandato a conciliare e documento di identità del delegato Modulo di consenso al trattamento dei dati personali (ultima pagina dell'informativa Privacy) Se si tratta di persona giuridica, visura camerale aggiornata agli ultimi 6 mesi Se mediazione disposta dal giudice, copia del provvedimento del giudice Se mediazione derivante da clausola contrattuale, copia del contratto che prevede la mediazione Ulteriore documentazione non riservata che verrà trasmessa al mediatore ed alle altre parti
DICHIARAZIONI Il sottoscritto/a (Nome e Cognome) dichiara:
 di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio (disponibile sul sito internet www.emmegiessesrl.it) e di accettarne il contenuto; di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione; di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D. Lgs 28/2010
Il sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati (e quelli della persona fisica o giuridica rappresentata) all'Organismo di Mediazione Emmegiesse s.r.l., dichiara di avere letto la relativa informativa Privacy pubblicata sul sito www.emmegiessesrl.it e di essere informato della natura dei trattamenti e dei propri diritti e ne autorizza, pertanto, il loro trattamento.
Luogo data
Firma (apporre nel riquadro firma digitale visibile oppure autografa)