

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr.798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l. - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

ISTANZA DI MEDIAZIONE:

da inviare via email all'indirizzo P.E.C.: deiureconcordiasrl@legalmail.it

(Allegare la ricevuta di pagamento per le spese di avvio e mediazione preliminare, si prega di prendere visione della nuova Tabella allegato A del D/M N°. 150/23.

Il pagamento deve essere effettuato per mezzo di bonifico bancario in favore di De Iure Concordia S.r.l. - IBAN IT35 A 05034 03221 000000000341 –

Causale: Parte invitata o Parte convenuta - numero di protocollo se già stato assegnato

ATTENZIONE: Se chi fa il bonifico è un terzo estraneo al procedimento di mediazione

SPECIFICARE: “Per conto [...]e inserire NOME E COGNOME della Parte per la quale si procede al pagamento”).

Spett.le DE IURE CONCORDIA Sede di* _____

Parte Istante*

Persona Fisica - Nome _____

- Cognome _____

Persona Giuridica – Ragione Sociale _____

Residente/con sede legale in _____ Provincia di _____,

Via _____,

CAP _____, Cod.Fiscale*: _____

–,

P.IVA*: _____

PEC _____, CODICE UNIVOCO (SDI) _____.

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr. 798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

Rappresentato da*(se nominato) _____,

con studio in* _____,

Indirizzo* _____,n.____,CAP* _____,

Telefono* _____,Cell.* _____ PEC* _____

-RICHIEDE DI AVVIARE UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE QUALE :

(barrare il campo di interesse)

- OBBLIGATORIA**
- FACOLTATIVA**
- SU INVITO DEL GIUDICE**

-SPECIFICARE SE:

(barrare il campo di interesse)

- CONGIUNTAMENTE A [...]**
- NEI CONFRONTI DI [...]**

Parte convocata *

Persona Fisica - Nome _____ Cognome _____

Persona Giuridica – Ragione Sociale _____

Residente/con sede legale in _____ Provincia di _____,

Via _____,

CAP _____,Cod.Fiscale: _____,P.IVA: _____

PEC _____, CODICE UNIVOCO (SDI) _____.

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr. 798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

Rappresentato da*(se nominato) _____,
(Nome e Cognome)

con studio in* _____,

Indirizzo* _____,n. _____,CAP* _____,

Telefono* _____,Cell.* _____ PEC* _____

Oggetto della controversia* (indicare la materia del contendere)

In breve, le ragioni della pretesa*(eventuali memorie possono essere allegate alla presente istanza)

Valore indicativo della controversia*(per la determinazione delle indennità)

€ _____ / _____

N.B* : Tutti i campi contrassegnati con asterisco sono da compilarsi obbligatoriamente. Quando il valore della controversia e' indeterminabile si applica lo scaglione da euro 50.000,00 a euro 150.000,00.

Per le mediazioni di valore superiore ad euro 5.000.000,00, per lo scaglione minimo si applica un coefficiente dello 0,2% e per lo scaglione massimo dello 0,3%.

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr.798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

Allegati (tutti gli allegati saranno comunicati alle parti convocate - precisare i documenti riservati al mediatore)
Il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Documenti riservati al mediatore :

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr.798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

Scelta del Mediatore:

- Scelta di un determinato mediatore di DE IURE CONCORDIA

-
- Scelta congiunta di un determinato mediatore di DE IURE CONCORDIA

Scelta del luogo dove svolgere la mediazione diverso da quello delle sedi operative di DE IURE CONCORDIA:

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr. 798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

DATI PER LA FATTURAZIONE* (compilazione obbligatoria):

- Persona Fisica - Nome _____ Cognome _____
- Persona Giuridica – Ragione Sociale _____

Residente/con sede legale in _____ Provincia di _____,

Via _____,

CAP _____, Cod.Fiscale: _____, P.IVA: _____

PEC _____, CODICE UNIVOCO (SDI) _____.

Il sottoscritto dichiara di avere letto e compilato con cura il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di DE IURE CONCORDIA, scaricabili sul sito www.deiureconcordia.it. Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione. Il sottoscritto dichiara di voler ricevere ogni comunicazione sul procedimento di mediazione ai recapiti indicati nella presente istanza. Inoltre, il sottoscritto, dichiara di aver preso visione della disposizione di cui all. articolo 5, comma 6 del D.Lgs. 28/2010 e successive modifiche (prescrizione e decadenza).

Luogo _____ Data _____ Firma _____

(parte istante o legale munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

(parte istante o legale munito degli appositi poteri)

Spazio riservato a DE IURE CONCORDIA

Istanza di mediazione depositata in data _____ a

DE IURE CONCORDIA sede di _____

Prot.n. _____

Annotazioni _____

DE IURE CONCORDIA mediazione conciliazione

Organismo di Mediazione civile e commerciale iscritto al Nr. 798 presso il Ministero della Giustizia.

De Iure Concordia S.r.l - Sede Legale: Via Paolo Frisi, 23 / 00197 Roma – P. Iva /C.F.: 11483501000 - N.Rea: RM 1306162

Capitale Sociale 10.000,00 euro int.versato

Sito Web: www.deiureconcordia.it

Pec: deiureconcordiasrl@legalmail.it

Tel. 3385249919

MODULI DA COMPILARSI IN CASO DI MEDIAZIONE MULTIPARTI(per parti istanti)

Parte Istante*

Persona Fisica - Nome _____

- Cognome _____

Persona Giuridica – Ragione Sociale _____

Residente/con sede legale in _____ Provincia di _____,

Via _____,

CAP _____, Cod.Fiscale*: _____

→
P.IVA*: _____ PEC _____, CODICE SDI _____.

Rappresentato da*(se nominato) _____,

con studio in* _____,

Indirizzo* _____, n. _____, CAP* _____,

Telefono* _____, Cell.* _____ PEC* _____

Il sottoscritto dichiara di avere letto e compilato con cura il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di DE IURE CONCORDIA , scaricabili sul sito www.deiureconcordia.it .Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione. Il sottoscritto dichiara di voler ricevere ogni comunicazione sul procedimento di mediazione ai recapiti indicati nella presente istanza . Inoltre, il sottoscritto, dichiara di aver preso visione della disposizione di cui all. articolo 5 , comma 6 del D.Lgs. 28/2010, (prescrizione e decadenza)*.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

(parte istante o legale munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati , ai sensi del D.Lgs n.196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni

*.Luogo _____ Data _____ Firma _____

(parte istante o legale munito degli appositi poteri)

N.B* : Tutti i campi contrassegnati con asterisco sono da compilarsi obbligatoriamente .