



C.F./P.I./Reg. Imp. FC 03891340402
N. 146 del Reg. Organismi di Mediazione
tenuto presso il Ministero della Giustizia
www.equalibra.it

Campi obbligatori

Sede Legale: Via Dell'Arrigoni n. 220 – 47522 Cesena
Tel. 0547 415763 – Fax 0547 417815

Sede secondaria di:

Via:

Giudice Territorialmente Competente

Trib. di oppure

G. di P. di

Produrre un originale della domanda e degli allegati ed una copia per il mediatore

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Volontaria Prevista da Contratto Condizione di procedibilità Delegata dal Giudice

Il sottoscritto

A) NOME E COGNOME 1 nato/a in

il CF residente in

Prov. Via n. CAP

Tel. / cell fax e-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante della società, ente o associazione 2

Cod. Fisc./P. IVA

con sede in Prov. Via

n. CAP Tel. / cell fax

e-mail

rappresentato da 3

munito di apposita procura speciale depositata agli atti (per funzionari, dipendenti e incaricati o similari) - autorizzazione del Giudice tutelare (per amministratori di sostegno, tutori e curatori) – delibera assembleare (per amministratori condominiali).

CF con studio / residenza in

Prov. Via n° CAP

Tel/ cell Fax e-mail

assistito dall'avvocato:

Nome e cognome CF

Sede / studio a Via

n° CAP Tel / cell fax e-mail

PREMESSO

Che è insorta una controversia avente ad oggetto:

- Diritti reali Condominio Divisione Successione Patti di Famiglia Locazione
- Comodato Affitto d'azienda Risarcimento da responsabilità medica e sanitaria
- Risarcimento da diffamazione a mezzo stampa o con ogni altro mezzo di pubblicità Contratti assicurativi
- Contratti bancari Contratti finanziari Altro

Che il valore della controversia è di € ovvero indeterminabile

Che la domanda si fonda sulle seguenti ragioni:

CHIEDE

Di avviare il procedimento di mediazione finalizzato alla conciliazione, ai sensi e con gli effetti di cui al D.lgs n° 28/10, che si svolgerà secondo i principi e le regole contenute nel Regolamento di mediazione di Equa Libra, di cui ha preso visione e ne accetta integralmente il contenuto.

Nei confronti di:

B) NOME E COGNOME 1 nato/a in
il CF residente in
Prov. Via n. CAP
Tel. / cell fax e-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante della società, ente o associazione **2**

Cod. Fisc./P. IVA
con sede in Prov. Via
n. CAP Tel. / cell fax
e-mail

C) NOME E COGNOME 1 nato/a in
il CF residente in
Prov. Via n. CAP
Tel. / cell fax e-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante della società, ente o associazione **2**

Cod. Fisc./P. IVA
con sede in Prov. Via
n. CAP Tel. / cell fax
e-mail

D) NOME E COGNOME 1 nato/a in
il CF residente in
Prov. Via n. CAP
Tel. / cell fax e-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante della società, ente o associazione **2**

Cod. Fisc./P. IVA
con sede in Prov. Via
n. CAP Tel. / cell fax
e-mail

E) NOME E COGNOME 1 nato/a in
il CF residente in

Prov. Via n. CAP

Tel. / cell fax e-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante della società, ente o associazione **2**

Cod. Fisc./P. IVA

con sede in Prov. Via

n. CAP Tel. / cell fax

e-mail

DICHIARA

Di conoscere ed accettare le Tabelle di indennità applicate dall'Organismo per la definizione della controversia, disponibili sul sito www.equalibra.it.

Di non aver presentato presso altro Organismo analoga domanda relativa alla stessa controversia. Di impegnarsi a segnalare tempestivamente eventuali variazioni dei dati comunicati. Che non ricorrono termini imminenti di prescrizione o decadenza. Se così fosse, si impegna a comunicare all'altra parte, nei termini di legge ed a fini interruttivi, la domanda e la data del primo incontro, con mezzo idoneo ad assicurarne la ricezione, conformemente a quanto previsto e disposto dall'art 8 D.Lgs 28/10.

Di autorizzare l'Organismo Equa Libra ad inviare le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione al seguente:

PARTE A : indirizzo pec (posta elettronica certificata)

numero di fax

Dati per la fatturazione relativa alle spese del procedimento:

nome e cognome / ragione sociale

domicilio fiscale / sede legale

codice fiscale P. Iva

Si allegano i seguenti documenti:

procura speciale del rappresentante (eventuale)

fotocopia di un valido documento di riconoscimento (carta di identità, patente di guida , passaporto)

Fotocopia del versamento delle spese di avvio e delle spese vive, quest'ultime dovute per ogni soggetto chiamato. Entrambi gli importi sono specificati nell'art. 16 del Regolamento di procedura di Equa Libra, scaricabile sul sito www.equalibra.it. **4**

Ulteriore documentazione :

1)

2)

3)

4)

5)

LUOGO e DATA _____

FIRMA A _____

I sottoscritti nel trasmettere i propri dati all'Organismo di conciliazione Equa Libra, acconsentono al loro trattamento la parte dello stesso, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. I sottoscritti dichiarano inoltre di essere stati debitamente informati di quanto previsto dall'art. 13 e ss. D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che derivano loro ai sensi dell' art.7 del medesimo decreto in relazione al trattamento dei dati personali ed esprimono formale consenso.

Firma A _____

La presente domanda viene depositata a mano presso la Segreteria dell'Organismo Equa Libra, con contestuale pagamento delle spese di avvio e delle spese vive , quest'ultime dovute per ogni soggetto chiamato quale rimborso spese sostenute per l'invio delle convocazioni. Entrambi gli importi sono specificati nell'art. 16 del Regolamento di procedura di Equa Libra, scaricabile sul sito www.equalibra.it.

La presente domanda viene trasmessa in formato PDF, compilata e firmata dalle parti mediante posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'Organismo.

FIRMA A _____

- 1) **Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto)**
- 2) **Da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente la mediazione sia persona giuridica.**
- 3) **Da compilare nel caso in cui l'istante intenda o debba farsi rappresentare da un procuratore speciale. Detto rappresentante, deve essere quindi munito dei necessari poteri.**
- 4) **Nel caso in cui la domanda venga trasmessa per via telematica:**

Allegare per ogni parte fotocopia del versamento delle spese dovute.

Estremi per il versamento: EQUA LIBRA SRL presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna Cod. Iban IT 14 U 05387 23906 000001937245