

ISTANZA SINGOLA DI MEDIAZIONE (SS)



IIMA
International Institute of Mediation and Arbitration

SPETT.LE ORGANISMO DI MEDIAZIONE "IIMA"
SEDE LEGALE : Corso Umberto 302, 80023 - Caivano (NA)
mail: Info@iima.it PEC: iima@pecmail.net
PER LE SEDI OPERATIVE CONSULTA IL SITO MEDIAZIONEIIMA.COM

Tribunale/GdP competente _____ Numero di parti istanti _____ Numero di parti convocate _____
Documenti da allegare per il deposito : procura speciale • copia del doc. identità e del codice fiscale. o partita iva della/e parte/i istante/i
• copia dell'avvenuto bonifico delle spese di avvio. **NB: In mancanza di uno di questi documenti l'istanza non verrà protocollata**

CHIEDE DI ATTIVARE ATTIVARE UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL DLGS 28/10

PARTE ISTANTE

INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA [] O PERSONA GIURIDICA []
COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
LEGALE RAPP.TE ** _____
C.F. _____ P.IVA _____
INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
TEL _____ FAX _____ CELL _____
EMAIL _____
PEC _____
* oppure condominio ** oppure amministratore se si tratta di condominio

PARTE CONVOCATA

INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA [] O PERSONA GIURIDICA []
COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
LEGALE RAPP.TE ** _____
C.F. _____ P.IVA _____
INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
TEL _____ FAX _____ CELL _____
EMAIL _____
PEC _____
* oppure condominio ** oppure amministratore se si tratta di condominio

ASSISTITO DA (indicare il nome dell'avvocato che assisterà la parte in mediazione)

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO/ SEDE _____ PROV _____
VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
C.F. _____ P.IVA _____
TEL _____ FAX _____ CELL _____
E-MAIL _____
PEC _____
Iscritto all'albo degli avvocati di _____ n. tess. _____

ASSISTITO DA (indicare il nome dell'avvocato che assisterà la parte in mediazione)

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO/ SEDE _____ PROV _____
VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
C.F. _____ P.IVA _____
TEL _____ FAX _____ CELL _____
E-MAIL _____
PEC _____
Iscritto all'albo degli avvocati di _____ n. tess. _____

TIPOLOGIA DI CONCILIAZIONE

SELEZIONARE UNA DELLE TRE OPZIONI:

- A) È UNA CONCILIAZIONE **VOLONTARIA** (OVVERO NON RIENTRA NELLE MATERIE OBBLIGATORIE) _____ (INDICARE LA MATERIA)
B) È UNA CONCILIAZIONE INSTAURATA IN VIRTÙ A) DI UN'ORDINANZA DEL GIUDICE DEL TRIBUNALE DI _____ DATA ORDINANZA _____
(IN TAL CASO ALLEGARE L'ORDINANZA) OVVERO B) IN VIRTÙ DI UNA CLAUSOLA CONTRATTUALE (IN TAL CASO ALLEGARE IL CONTRATTO).
C) LA CONTROVERSIA RIENTRA NELLE SEGUENTI MATERIE OBBLIGATORIE : CONDOMINIO - DIRITTI REALI - DIVISIONI - SUCCESSIONI EREDITARIE - PATTI DI FAMIGLIA - LOCAZIONE-
COMODATO - AFFITTO DI AZIENDE - RISARCIMENTO DEL DANNO DA RESP. MEDICA E SANITARIA - RISARCIMENTO DEL DANNO DA DIFFAMAZIONE A MEZZO STAMPA/PUBBLICITA' -
CONTATTI ASSICURATIVI- CONTRATTI BANCARI- CONTRATTI FINANZIARI (IN TAL CASO BARRARE LA MATERIA)

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA MEDIAZIONE

ATTRAVERSO PIATTAFORMA TELEMATICA [] OPPURE IN SEDE []

OGGETTO DELLA CONCILIAZIONE

DESCRIZIONE DELL'OGGETTO DELLA CONCILIAZIONE

VALORE

NOTA - Si dichiara che il valore indicativo della controversia, necessario per stabilire le spese del procedimento, è di:
EURO _____ ovvero *indeterminabile* (segnare con una crocetta se si)

ALLEGATI

Riservati

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

* I documenti indicati come "riservati" non verranno portati a conoscenza della/e parte/i convocate, ma saranno trattati esclusivamente dell'Organismo di Mediazione IIMA e dal mediatore incaricato.

Non Riservati

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

* Si fa presente che tutti gli allegati "non riservati" saranno comunicati alla/e parti convocata/e.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato A "IIMA srls" Corso Umberto 302 - 80023 Caivano (NA) su IBAN **IT38M0569603237000002462X95** indicando: Causale: "*Nome ISTANTE* - _____" e il "*luogo di svolgimento della mediazione*".
 Indicando altresì se si stanno versando le spese di avvio + spese vive o le spese di mediazione.

ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE INTESTATO AD "IIMA SRLS"
ASSEGNO CIRCOLARE INTESTATO AD "IIMA SRLS"

TRAMITE **PAYPAL** AL SITO [HTTP://MEDIAZIONEIIMA.COM/ORGANISMO-DI-MEDIAZIONE/REGOLAMENTO-DI-PROCEDURA/TABELLA-DELLE-INDENNITA-2/](http://MEDIAZIONEIIMA.COM/ORGANISMO-DI-MEDIAZIONE/REGOLAMENTO-DI-PROCEDURA/TABELLA-DELLE-INDENNITA-2/)

DATI PER LA FATTURAZIONE - TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

COGNOME _____ NOME _____ RAGIONE SCIALE (SE PERSONA GIURIDICA) _____
 C.F. _____ P.IVA _____ INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ CAP _____ CODICE DESTINATARIO _____

Spese di mediazione - Materie Obbligatorie	
Valore della lite	(per ciascuna parte)
Fino a Euro 1.000	euro 52,68
da euro 1.001 a euro 5.000	euro 105,74
da euro 5.001 a euro 10.000	euro 195,20
a euro 10.001 a euro 25.000	euro 292,80
da euro 25.001 a euro 50.000	euro 488,00
da euro 50.001 a euro 250.000	euro 813,34
da euro 250.001 a euro 500.000	euro 1.200,00
da euro 500.001 a euro 2.500.000	euro 2.318,00
da euro 2.500.001 a euro 5.000.000	euro 3.172,00
oltre euro 5.000.000	euro 5.612,00

Spese di mediazione - Materie Volontarie	
Valore della lite	(per ciascuna parte)
Fino a Euro 1.000	euro 79,30
da euro 1.001 a euro 5.000	euro 158,60
da euro 5.001 a euro 10.000	euro 292,80
a euro 10.001 a euro 25.000	euro 439,20
da euro 25.001 a euro 50.000	euro 732,00
da euro 50.001 a euro 250.000	euro 1.220,00
da euro 250.001 a euro 500.000	euro 2.440,00
da euro 500.001 a euro 2.500.000	euro 4.636,00
da euro 2.500.001 a euro 5.000.000	euro 6.334,00
oltre euro 5.000.000	euro 11.224,00

NOTE

Per l'attivazione della procedura è necessario il versamento delle spese di avvio pari ad € **48,80 per le liti di valore non superiore ad € 250.000 e 97,60 per le liti di valore superiore a € 250.000** oltre alle spese di notifica pari ad € 12,00 (per ogni raccomandata da inoltrare). In caso di mancato versamento delle spese di avvio la domanda non sarà protocollata. La rinuncia espressa della parte istante alla procedura di mediazione, anche prima dello svolgimento del primo incontro, non dà luogo al rimborso delle spese di avvio. Le spese di mediazione (vedi tabelle sottostanti) si versano in caso di prosecuzione dell'incontro informativo e sono aumentate del 25% in caso di successo della mediazione e del 20% in caso di: 1) di formulazione della proposta 2) di prosecuzione della mediazione oltre i 3 mesi 3) in cui numero delle parti sia superiore a 3. Tutte le somme indicate nella tabella s'intendono iva compresa.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere consapevole che l'assenza della parte sostanziale della mediazione può determinare il mancato verificarsi della condizione di procedibilità;
- di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo;
- di accettare il Regolamento dell'Organismo di mediazione IIMA visionabile sul sito <http://mediazioneiima.com/organismo-di-mediazione/regolamento-di-procedura/>;
- di essere consapevoli che l'organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad altra successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento;
- di accettare la presenza di uno più uditori. In caso di non accettazione della presenza degli uditori, barrare il riquadro

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. E' possibile consultare la policy privacy completa al link: <http://mediazioneiima.com/organismo-di-mediazione/policy-privacy/>. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR), dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarla ed aggiornarla sull'attività dell'Organismo di mediazione IIMA - della società IIMA srls - sede legale Caivano (NA) - Corso Umberto 302 - CF/PI : 14278571006;
4. Il titolare del trattamento è Organismo di mediazione IIMA - International Institute of Mediation and Arbitration della società IIMA srls;
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo di mediazione, "IIMA - della società IIMA srl - sede legale Caivano (NA) - Corso Umberto 302 - CF/PI : 14278571006 quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Data ___/___/___ FIRMA _____

Data ___/___/___ Luogo _____ FIRMA _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ALTRA PARTE ISTANTE O CONVOCATA

INDICARE SE : PARTE ISTANTE **OPPURE PARTE CONVOCATA**
INDICARE SE LA PARTE E' PERSONA FISICA **O PERSONA GIURIDICA**
 COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RAGIONE SOCIALE (SE P. GIURIDICA) * _____
 LEGALE RAPP.TE** _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 INDIRIZZO SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 EMAIL _____ PEC _____

ASSISTITO DA (indicare il nome dell'avvocato che assisterà la parte in mediazione)

COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 INDIRIZZO/ SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 E-MAIL _____ PEC _____
 Iscritto all'albo degli avvocati di _____ n. tess. _____

ASSISTITO DA (indicare il nome dell'avvocato che assisterà la parte in mediazione)

COGNOME _____ NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 INDIRIZZO/ SEDE _____ PROV _____
 VIA/PIAZZA _____ n° _____ c.a.p. _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 TEL _____ FAX _____ CELL _____
 E-MAIL _____ PEC _____
 Iscritto all'albo degli avvocati di _____ n. tess. _____