

ABACO A.D.R. s.r.l. - Organismo di Mediazione
iscritto al N. 595 del registro degli organismi di mediazione
tenuto presso il Ministero della Giustizia

Sede di Bologna
Via C. Battisti 9 - 40123 Bologna
Tel: 051.585019 Fax: 051.0544438
Posta elettronica: info@abacoadr.com
Posta elettronica certificata: abacoadr@legalmail.it
www.abacoadr.com

spazi riservati alla segreteria dell'Organismo

Domanda depositata il
PROCEDURA DI MEDIAZIONE N.

**DOMANDA DI AVVIO DELLA PROCEDURA DI
MEDIAZIONE**

ai sensi del Decreto Legislativo n. 28 del 4 marzo 2010

da presentarsi in originale presso la sede legale di Bologna mediante una delle seguenti modalità:

- deposito cartaceo previo appuntamento;
- trasmissione a mezzo di raccomandata A/R;
- trasmissione a mezzo di posta elettronica certificata all'apposita casella di posta elettronica certificata di Abaco (abacoadr@legalmail.it);
- trasmissione a mezzo telefax, 051.0544438 con l'obbligo di depositare successivamente l'originale.

PARTE ISTANTE n. 1

Nome / Denominazione					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Codice fiscale			partita I.V.A.		
Telefonia	fisso	cell.		fax	
e-mail					
Eventualmente assistita da difensore / consulente, presso cui elegge domicilio e dove verranno inviate le dovute comunicazioni:					
Nome / Denominazione					
Cognome					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Telefonia	fisso	cell.		fax	
e-mail					

Eventuali altre parti istanti →

PARTE ISTANTE n.

Nome / Denominazione					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Codice fiscale			partita I.V.A.		
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					
Eventualmente assistita da difensore / consulente, presso cui elegge domicilio e dove verranno inviate le dovute comunicazioni:					
Nome / Denominazione					
Cognome					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					

PARTE ISTANTE n.

Nome / Denominazione					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Codice fiscale			partita I.V.A.		
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					
Eventualmente assistita da difensore / consulente, presso cui elegge domicilio e dove verranno inviate le dovute comunicazioni:					
Nome / Denominazione					
Cognome					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					

accettando il Regolamento ed il Tariffario di ABACO A.D.R., che si dichiara di conoscere,

CHIEDE / CHIEDONO

a codesto Organismo che venga avviata una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei confronti di:

PARTE CONVOCATA n. 1

Nome / Denominazione					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Codice fiscale			partita I.V.A.		
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					
Eventualmente assistita da difensore / consulente, (se conosciuto):					
Nome / Denominazione					
Cognome					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					

PARTE CONVOCATA n.2

Nome / Denominazione					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Codice fiscale			partita I.V.A.		
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					
Eventualmente assistita da difensore / consulente, (se conosciuto):					
Nome / Denominazione					
Cognome					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					

PARTE CONVOCATA n.

Nome / Denominazione					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Codice fiscale			partita I.V.A.		
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					
Eventualmente assistita da difensore / consulente, (se conosciuto):					
Nome / Denominazione					
Cognome					
Indirizzo / Sede legale		via	Città	prov.	c.a.p.
Telefonia		fisso	cell.	fax	
e-mail					

Dati principali relativi alla mediazione**Natura della Mediazione:** Obbligatoria Volontaria Delegata Clausola contrattuale**Materia di:**

- condominio
- diritti reali
- divisione
- successioni ereditarie
- patti di famiglia
- locazione
- comodato
- affitto di aziende
- risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria
- risarcimento del danno da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità
- contratti assicurativi, bancari e finanziari

Sommara descrizione dei fatti, delle questioni controverse e delle ragioni della pretesa:**Indicazione anche approssimativa del valore della controversia:**

€

Giudice territorialmente competente:

DOCUMENTI CHE SI DEVONO ALLEGARE (barrare la casella corrispondente)

- attestazione di avvenuto versamento sul conto corrente bancario di Abaco [IBAN: IT 56 D 03273 02400 000600103005] delle spese di avvio di importo fisso pari ad € 48,80 (€40,00 + I.V.A.) per le mediazioni di valore inferiore ad €.250.000,00, di importo pari a €.97,60 (€.80,00 + I.V.A.) per le mediazioni di valore superiore
- copia provvedimento del giudice (se trattasi di mediazione c.d. "delegata")
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa (se la mediazione è prevista da una clausola contrattuale)

DOCUMENTI CHE SI DEVONO PRESENTARE IN OCCASIONE DEL PRIMO INCONTRO

*** si avverte che di tali documenti verrà rilasciata copia alla parte convenuta che ne farà richiesta**

- copia documento di identità in corso di validità (se l'istante è persona fisica)
- visura camerale aggiornata (se l'istante è persona giuridica)
- atto costitutivo/statuto (se l'istante è un'associazione/ente/soggetto giuridico non iscritto al registro delle imprese)
- mandato speciale a conciliare (se l'istante è persona giuridica o se sarà un terzo a partecipare al posto della parte istante)
- documentazione ipo-catastale aggiornata (se la controversia ha ad oggetto beni immobili)

N.B. si consiglia di non depositare unitamente all'istanza la documentazione che si vuole mantenere riservata ma di consegnarla, se del caso, al mediatore in occasione di una sessione separata

SOLO NELL'IPOTESI DI ISTANZA CONGIUNTA E SU ACCORDO DELLE PARTI

Indicare il nominativo del mediatore, tra quelli iscritti all'Organismo, che le Parti propongono in quanto di loro gradimento

Informativa PRIVACY ex art. 13 e consenso ex art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche

Il/I sottoscritto/i acconsente/ono a che il suddetto Organismo di Mediazione tratti i dati sopra indicati limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del procedimento di mediazione. Dichiaro/no di essere a conoscenza che il conferimento dei dati è obbligatorio e prende/prendono atto che gli stessi non saranno forniti ad enti esterni all'Organismo, salvo quanto sopra o per imposizioni di legge. Dichiaro/no inoltre di essere informato/i dei diritti attribuiti dall'art. 7 D. Lgs. N. 196/03 per l'esercizio dei quali può/possono rivolgersi all'Organismo, che ne è Titolare, presso la sede in Bologna, Via Battisti 9 o inviando una e-mail all'indirizzo info@abacoadr.com. Responsabile del trattamento è l'amministratore unico dell'Organismo.

Luogo _____

Data _____

Firma (parte istante n. 1) _____

Firma (eventuale parte istante n. 2) _____

Firma (eventuale parte istante n. 3) _____