



DOMANDA DI MEDIAZIONE

ai sensi del D. Lgs. n. 28/2010 e successive modifiche e del D.M. 150/2023

Inviare via PEC: info@pec.srmediaform.it

LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

TUTTI I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON (*) DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE

1. DATI DELLA MEDIAZIONE*

Sede territorialmente competente: _____ Tribunale territorialmente competente: _____

Tipologia: _____ Materia del contenzioso: _____

Oggetto della controversia: _____

Modalità di svolgimento incontro: _____ Valore della controversia: _____

Eventuale gradimento mediatori (almeno tre): _____

2. PARTE ISTANTE E DATI INTESTAZIONE FATTURA*

Natura giuridica: _____ Nominativo: _____

C.F. _____ P.Iva _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____

Email _____ Pec _____

Legale rappresentante _____

Ai fini dell'accesso al credito d'imposta previsto dal DM del 1 Agosto 2023, la fattura relativa alle spese di mediazione deve essere intestata alla Parti in mediazione ai dati indicati nella sezione precedente. Non sarà possibile modificare i dati di fatturazione successivamente all'emissione della fattura elettronica.

Codice SDI/IPA _____ PEC destinatario SDI _____

Split Payment _____ Partita IVA di Gruppo _____

assistito da

Avv. _____ C.F. _____ Città _____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____

Email _____ Pec _____

CHIEDE

l'avvio di una Procedura di Mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 e di inviare alla controparte le comunicazioni relative ai seguenti recapiti

☐ nei confronti di

☐ congiuntamente a

Numero Ulteriori Parti Istanti _____ Numero Ulteriori Parti Convocate _____

In caso di ulteriori Parti Istanti e/o Convocate allegare gli ulteriori moduli



3. PARTE CONVOCATA*

Natura giuridica: _____ Nominativo: _____
C.F. _____ P. Iva _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
Email _____ Pec _____
Legale rappresentante _____

assistito da

Avv. _____ C.F. _____ Città _____ Prov. _____
CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
Email _____ Pec _____

4. RAGIONI DELLA PRETESA E ALLEGATI*

Ragioni della pretesa (max 1200 caratteri).

INDICARE i documenti che saranno RISERVATI al mediatore.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo Ulteriori Parti Istanti | <input type="checkbox"/> Provvedimento del giudice |
| <input type="checkbox"/> Modulo Ulteriori Parti Convocate | <input type="checkbox"/> Copia clausola contrattuale |
| <input type="checkbox"/> Memorie | <input type="checkbox"/> Copia pagamento spese di avvio e di primo incontro |
| <input type="checkbox"/> Mandato a conciliare | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

5. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Ai sensi dell'art. 28 del Decreto del Ministero della Giustizia nr. 150 del 2023, per le procedure di mediazione iniziate con domanda presentata dal **15 Novembre 2023** ciascuna parte è tenuta a corrispondere un importo a titolo di indennità comprendente le spese di avvio e le spese di mediazione per lo svolgimento del primo incontro di mediazione effettivo della durata massima di due ore, oltre alle spese vive. Tali importi sono dovuti da ciascuna delle parti, rispettivamente, alla presentazione della domanda di mediazione e al momento dell'adesione. Le spese di avvio sono dovute da ciascuna Parte Istante e da ciascuna Parte Convocata; le spese di mediazione sono corrisposte per centri di interesse.

La domanda di mediazione potrà essere protocollata solo a seguito del pagamento delle spese di avvio e di primo incontro dovute dalla Parte Istante.

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 versate.

I pagamenti devono essere effettuati tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

INTESA SANPAOLO
IBAN: IT20W0306903516100000008857
intestato a: ASSOCIAZIONE SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE

Causale: È obbligatorio indicare nella causale del bonifico il nominativo delle parti e il numero di protocollo della procedura se disponibile, ovvero la data di deposito della domanda.



**SPESE DI AVVIO E DI MEDIAZIONE
PER LO SVOLGIMENTO DEL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE**

VALORE DELLA LITE	MEDIAZIONI PER CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ: MATERIE OBBLIGATORIE E DELEGATE DAL GIUDICE (INCL. IVA)	MEDIAZIONI VOLONTARIE (INCL. IVA)
Fino a € 1.000	€ 97,60	€ 122,00
Da € 1.001 a € 50.000	€ 190,32	€ 237,90
Superiore a € 50.000	€ 273,28	€ 341,60
Indeterminato basso (fino a € 1.000)	€ 165,92	€ 207,40
Indeterminato medio (da € 1.001 a € 50.000)	€ 224,48	€ 280,60
Indeterminato alto (superiore a € 50.000)	€ 273,28	€ 341,60

Spese vive:

Servizio di invio delle convocazioni tramite servizio postale:

- gratis per convocazioni tramite pec fornite dalla Parte Istante;
- € 15,00 Iva incl. per il servizio di invio di ciascuna raccomandata nazionale A/R;
- € 20,00 Iva incl. per il servizio di invio ciascuna raccomandata internazionale R/R e di raccomandata 1 (servizio non garantito)

Eventuali integrazioni verranno comunicate dalla sede al momento della lavorazione della pratica.

6. ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E PRIVACY

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D. Lgs. N. 28/2010 e s.m.i., in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione di SR Mediazione e Formazione, di impegnarsi a corrispondere le spese di avvio e le spese di mediazione per il primo incontro consultabili sul sito www.srmediaform.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai recapiti forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati ad Associazione SR Mediazione e Formazione, dichiara di aver letto l'informativa sulla Privacy (Regolamento 679/2016/UE) relativa al Servizio di Mediazione disponibile su www.srmediaform.it, e quindi di essere informato sulle modalità di trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici, dei propri dati. Eventuali richieste dovranno essere inoltrate a ASSOCIAZIONE SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE, Via Cardinale Guglielmo Sanfelice 33, 80134 Napoli o all'indirizzo di posta elettronica info@srmediaform.it.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

7. SPAZIO RISERVATO AD SR MEDIAZIONE E FORMAZIONE

Depositata il _____ alle ore _____ Presso _____

Spese di avvio e di mediazione per lo svolgimento del Primo Incontro:

☐

Pagate

☐

Non pagate

Prot. Nr. _____

Note _____