



"**MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l.**"

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

Domanda di Mediazione

Spazio riservato alla Segreteria

Data/ora deposito _____

Pervenuta mezzo email posta mani

Sede _____

Spazio riservato alla Segreteria

N° Registro Affari di Mediazione _____ / _____

Sezione 1 – parti della controversia (se più di una utilizzare il modulo allegato)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e residente in Via/Piazza _____ città _____ prov _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

- in proprio
 quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P.IVA/Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
Codice Univoco SDI _____ CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

rappresentato da (come da delega/mandato in allegato)

nome e cognome/denominazione _____
residente/sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____
e-mail/PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

assistito dall'Avvocato (procura in allegato)

Nome e cognome _____

residente/sede in Via/Piazza _____ città _____ prov _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____

tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

Partita IVA _____

Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:

Nome e cognome _____

residente in Via/Piazza _____ città _____ prov _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____

tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

**chiede di avviare un tentativo di mediazione nei confronti di
(se più di una utilizzare il modulo allegato)**

Nome e cognome/denominazione _____

residente/sede in Via/Piazza _____ città _____ prov _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____

tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

Partita IVA _____

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P.IVA/Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____

Codice Univoco SDI _____ CAP _____ città _____ prov. _____

Telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

rappresentato

Nome e cognome/denominazione [redacted]
residente/sede in Via/Piazza [redacted] città [redacted] prov [redacted]
CAP [redacted] Codice Fiscale [redacted] telefono [redacted]
tel.cell. [redacted] email/PEC [redacted] fax [redacted]
Partita IVA [redacted]

assistito dall'Avvocato

Nome e cognome [redacted]
residente/sede in Via/Piazza [redacted] città [redacted] prov [redacted]
CAP [redacted] Codice Fiscale [redacted] telefono [redacted]
tel.cell. [redacted] email/PEC [redacted] fax [redacted]
Partita IVA [redacted]



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

Sezione 2 – materia del contendere (barrare una delle seguenti opzioni)

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1 bis, D.lgs. n. 28/2010 modificato dal D.L. n. 69/2013):

MEDIAZIONE DELEGATA DAL GIUDICE (allegare provvedimento)

Diritti reali

Comodato

Divisione

Affitto d'aziende

Successione ereditaria

Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria

Patti di famiglia

Risarcimento del danno da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

Contratti assicurativi

Locazione

Contratti bancari

Condominio

Contratti finanziari

Associazione in partecipazione

Consorzio

Franchising

Opera

Rete

Somministrazione

Società di persone e subfornitura



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

Sezione 3 – oggetto, valore, ragioni della pretesa

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

RAGIONI DELLA PRETESA:

VALORE INDICATIVO: € _____

Sezione 4 – allegati

Allegati al modulo di domanda

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- A. delega/mandato a conciliare;
- B. copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- C. copia del contratto contenente la clausola conciliativa
- D. ulteriore documentazione allegata alla domanda

Copie: gli allegati di cui ai punti A,B,C e D, unitamente al presente modulo, dovranno essere depositati in tante copie quante sono le controparti, oltre ad una copia per la Segreteria ed una per il Mediatore.



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

La domanda può essere inviata a mezzo e-mail.

Allegati per la Segreteria

- copia documento d'identità in corso di validità
- attestazione versamento con causale: "indennità di mediazione" secondo la tabella delle indennità
- attestazione versamento con causale "spese di notifica" secondo la tabella sotto riportata "Servizi Richiesti dalle Parti".
- attestazione versamento con causale: "mediazione in modalità telematica" secondo la tabella sotto riportata "Servizi Aggiuntivi Richiesti dalle Parti".

Il pagamento deve avvenire tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

codice IBAN: IT 53 I 06230 36330 0000 1506 6630

Banca: Credit Agricole Italia

Il conto è intestato a **"Mediazioni Sapienza srl"**

Sezione 5 – Sede dell'incontro di Mediazione

In caso di specifica richiesta di fissazione dell'incontro presso una delle sedi di "Mediazioni Sapienza srl", si prega di indicare quale:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mestre (VE) Via Miranese, 255 – 30174 | <input type="checkbox"/> Villorba (TV) Via San Liberale, 5 – 31020 |
| <input type="checkbox"/> Policoro (MT) Via Siris, 151 – 75025 | <input type="checkbox"/> Baronissi (SA) Via Matteo Galdi, 22 - 84081 |
| <input type="checkbox"/> Castrovillari (CS) , Via Lippi, 1 - 87012 | <input type="checkbox"/> Cosenza (CS) Viale Trieste, 60 – 87100 |
| <input type="checkbox"/> Udine (UD) Via Artico di Promperò, 3/7 – 33100 | <input type="checkbox"/> Padova (PD) Via Astichello, 10/2 – 35135 |
| <input type="checkbox"/> Dolo (VE) Via Comunetto, 9 – 30031 | <input type="checkbox"/> S. Donà di Piave (VE) Via Garda, 5 – 30027 |
| <input type="checkbox"/> | |



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

Sezione 6 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto *in proprio/in qualità di rappresentante della parte istante, quale Avvocato della Parte Istante* dichiara:

- di aver preso visione del regolamento dell'Organismo - relativo a questo servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Sezione 7 – Notifiche alle parti

Mediazioni Sapienza provvede a predisporre la "Comunicazione primo incontro di Mediazione" ed eventualmente le successive Comunicazioni degli ulteriori incontri, rendendole disponibili alle Parti per il Ritiro presso i Propri Uffici negli orari di operatività degli stessi. Le notificazioni alle parti, spettano alla parte che ha attivato il Procedimento o che eventualmente chiede il Rinvio della data già fissata per l'incontro.

Mediazioni Sapienza, su richiesta delle parti, può provvedere all'incombente, secondo le indicazioni, modalità e costi sotto riportati, previa firma di assenso per il servizio richiesto.

SERVIZI RICHIESTI DALLE PARTI (spuntare il servizio richiesto):

NOTIFICA alla/e parte/i della Comunicazione Convocazione Primo Incontro, ovvero, Comunicazione Fissazione Incontri successivi (se non concordati in mediazione dalle parti presenti), ovvero, Comunicazione Rinvio Incontro già Fissato:

- Mediante Lettera Raccomandata (Italia) € 30,50 (IVA inclusa) (per ogni lettera da inviare che non ecceda i 6 fogli A4)
- Mediante PEC "che dovrà essere fornita dalla parte richiedente il servizio" (Italia/Paesi UE/Paesi Extra UE che non ecceda i 6 fogli A4) € 18,30 (IVA inclusa) (per ogni Comunicazione da inviare)

Gli importi vanno versati prima dell'avvenuta notificazione, dalla parte che tale servizio ha espressamente richiesto.



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA:

- Le parti concordemente o disgiuntamente, posso richiedere l'attivazione della Mediazione in modalità Telematica. Tale servizio prevede un costo di € 15,00 (IVA inclusa) per ciascuna parte richiedente (sono incluse nel costo le firme elettroniche qualificate dei mediatori e degli eventuali consulenti tecnici dei mediatori che firmeranno il verbale conclusivo della mediazione). Per ogni soggetto che apporrà la firma elettronica qualificata al verbale di mediazione conclusivo il costo è pari ad € 5,00 (IVA inclusa).
Gli importi vanno anticipati prima dell'incontro, dalla parte che tale servizio ha espressamente richiesto.

Luogo e Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati a "Mediazioni Sapienza srl", acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione.

E' inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che non saranno trasmessi ad enti esterni a "Mediazioni Sapienza srl", e che tutti i recapiti indicati potranno essere utilizzati dalla segreteria per le comunicazioni inerenti la procedura.

Dichiara altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 e dal Capo III del Regolamento (EU/679/2016).

Titolare del trattamento è "Mediazioni Sapienza srl", sede legale in Via Miranese, 255 – 30174 Mestre (Venezia), e-mail: amministrazione@mediazionisapienza.it

Luogo e Data _____

Firma _____

N.B. Tutte le comunicazioni che una parte invierà alla Segreteria di "Mediazioni Sapienza srl" verranno rese disponibili all'altra parte.



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Cliente, ai sensi dell'Autorizzazione n. 5/2012 del Garante della Privacy, dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, ed in relazione ai dati personali di cui l'Organismo "Mediazioni Sapienza s.r.l." entrerà in possesso con l'affidamento della Sua pratica, La informiamo di quanto segue:

1) Soggetti ai quali è rilasciata l'autorizzazione. Sono autorizzati, anche senza richiesta, a trattare i dati personali, secondo le prescrizioni di seguito indicate gli organismi di mediazione privati di cui all'art. 1, comma 1, del D.lgs. 4 marzo 2010, n. 28 e successive modificazioni e integrazioni.

2) Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati personali può essere effettuato ai soli fini dell'espletamento di un'attività che rientri tra quelle che i soggetti indicati al punto 1) possono svolgere ai sensi del D.lgs. n. 28/2010 e successive modifiche ed integrazioni e, in particolare, per assistere due o più soggetti sia nella ricerca di un accordo amichevole per la composizione di una controversia, sia, ove tale accordo non venga raggiunto, nella formulazione di una proposta per la risoluzione della stessa, oltreché per gli adempimenti fiscali necessari. Qualora i dati siano idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, il diritto da far valere o difendere deve essere di rango pari a quello dell'interessato, ovvero consistente in un diritto della personalità o in un altro diritto o libertà fondamentale e inviolabile.

3) Interessati ai quali i dati si riferiscono. Il trattamento può riguardare i soli dati personali attinenti ai soggetti coinvolti nella controversia oggetto di conciliazione. I dati personali relativi ai terzi possono essere trattati ove ciò sia strettamente indispensabile per l'attività di mediazione.

4) Categorie di dati e operazioni di trattamento. Il trattamento può riguardare i soli dati e le sole operazioni che risultino indispensabili, pertinenti e non eccedenti in relazione alla specifica controversia oggetto di mediazione e rispetto ad attività che non possano essere svolte mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Il trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale deve essere effettuato anche nel rispetto della citata autorizzazione generale n. 2/2012.

5) Comunicazione dei dati. I dati personali possono essere comunicati alle parti nel procedimento di mediazione finalizzato alla conciliazione delle controversie civili e commerciali, ai Responsabile della Sede Centrale e Periferica dell'Organismo, ai mediatori, nei limiti strettamente pertinenti all'espletamento dello specifico incarico di mediazione conferito e nel rispetto del D.lgs. n. 28/2010. I dati personali non sono oggetto di profilazione, non possono essere diffusi ed utilizzati per altri fini.

6) Conservazione dei dati. I dati personali possono essere conservati, per il periodo di tempo previsto dalla normativa comunitaria, da leggi, o da regolamenti e, comunque, per un periodo non superiore a quello strettamente necessario per la gestione dell'attività di mediazione, che normalmente si concretizza in 3 anni dalla data di conclusione del procedimento di mediazione.

I dati vengono conservati attuando tutte le garanzie individuate nel documento "PRIVACY POLICY", al fine di garantirne la privacy, la non accidentale divulgazione o perdita, ed il "furto" materiale ed informatico degli stessi.

7) Diritti del Soggetto che comunica i Dati. L'interessato può chiedere al Titolare del trattamento dei Dati, l'accesso ai Dati personali in suo possesso, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento, oltre al diritto di portabilità degli stessi. Le richieste vanno indirizzate al Responsabile del trattamento dei dati che provvederà, una volta istruite, al inoltrarle al Titolare del Trattamento. Può inoltre proporre reclamo all'Autorità di Controllo, individuata nel "Garante della Privacy"

8) Richieste di autorizzazione. I titolari dei trattamenti che rientrano nell'ambito di applicazione della citata autorizzazione non sono tenuti a presentare una richiesta di autorizzazione all'Autorità competente, qualora il trattamento che si intende effettuare sia conforme alle prescrizioni suddette.

9) Norme finali. Restano fermi gli obblighi previsti da norme di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria che stabiliscono divieti o limiti più restrittivi in materia di trattamento di dati personali. Restano fermi, altresì, gli obblighi di legge che vietano la rivelazione senza giusta causa e l'impiego a proprio o altrui profitto delle notizie coperte dal segreto professionale, nonché gli obblighi deontologici o di buona condotta relativi alle singole figure professionali. Resta ferma, infine, la possibilità di diffondere dati anonimi anche aggregati.

10) Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è "Mediazioni Sapienza" con domicilio eletto in Via Miranese, 255 – 30174 Mestre (VENEZIA) – amministrazione@mediazionisapienza.it.

11) Responsabile. Il Responsabile del trattamento è individuato nella persona del Responsabile della Sede Periferica.

Luogo e Data

Firma per ricevuta comunicazione
informativa Privacy ed autorizzazione
al trattamento e conservazione dei dati



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

PARTI ISTANTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e residente in Via/Piazza _____ città _____ prov _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P.IVA/Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

rappresentato da (come da delega/mandato in allegato)

nome e cognome/denominazione _____
residente/sede in via _____ n° _____
Codice Univoco SDI _____ CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____
e-mail/PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

assistito dall'Avvocato (procura in allegato)

Nome e cognome _____
residente/sede in Via/Piazza _____ città _____ prov _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____
Partita IVA _____



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

PARTI CONVOCATE

nome e cognome/denominazione _____
residente/sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____
e-mail/PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P.IVA/Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
Codice Univoco SDI _____ CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

rappresentato

nome e cognome/denominazione _____
residente/sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ tel. Cellulare _____ fax _____
e-mail/PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

assistito dall'Avvocato

Nome e cognome _____
residente/sede in Via/Piazza _____ città _____ prov. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____
Partita IVA _____