



ISTANZA DI MEDIAZIONE

Parte istante

A1 Natura giuridica* (1) _____ Altre parti Nr. _____ allegare il modulo A1+ (terza pagina)

Nominativo* (2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei confronti di / congiuntamente a
e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

Parte convocata

A2 Natura giuridica* (1) _____ Altre parti Nr. _____ allegare il modulo A2+(terza pagina)

Nominativo* (2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede*(5) _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante (4) _____ Cell.* _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.* _____ Fax _____

Dati della Mediazione

B1 Avvio per*: Condizione di procedibilità Volontarietà Invito del giudice Clausola contrattuale

Oggetto della controversia* (6) _____

Indicare brevemente le ragioni della pretesa* (7) _____

Valore indicativo della controversia* (ai soli fini della determinazione delle indennità) € _____

* Informazioni obbligatorie (1) persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contratto. (5) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui CNMA invierà le comunicazioni. (6) Materia del contenzioso. (7) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente

Informazioni opzionali

C1

◇ Richiesta di svolgimento della procedura di mediazione in una città diversa da quella della sede legale o delle sedi secondarie di CNMA
Indicare Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ N° _____ Cap _____

Dati per la fatturazione

D1 da compilare se i dati sono diversi da quelli indicati per la parte istante

Intestatario _____ Città _____ Prov _____
Indirizzo _____ Cap _____ C.Fisc. _____
P.Iva _____ E-mail _____

Allegati

E1 tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata, salvo venga specificato che sono riservati

- | | |
|---|------------------------------------|
| ◇ Modulo A1+ (in caso di più parti istanti) | ◇ Provvedimento del giudice |
| ◇ Modulo A2+ (in caso di più parti convocate) | ◇ Mandato a conciliare |
| ◇ Memorie | ◇ Copia del contratto tra le parti |

◇ Altro _____

Il sottoscritto prende atto del proprio interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità disponibili sul sito www.cnma.it e di non avere avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura avviata con la presente istanza ai recapiti (mail, fax, pec) forniti.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

CNMA si impegna a non diffondere i dati personali, i quali saranno comunicati al Mediatore e al co-mediatore designato, eventuale Consulente tecnico e tutti coloro coinvolti nella gestione della procedura ma non trasmessi all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da CNMA.

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Spazio Riservato alla Segreteria

F1 Istanza depositata il _____ alle ore _____ Presso la sede di _____

Spese di avvio € 48,00 iva inclusa ◇ pagate ◇ non pagate Spese di notifica* € _____ ◇ pagate ◇ non pagate

Eventuali Note _____

La somma in questione dovrà essere versata mediante le seguenti modalità:

Bonifico bancario intestato a 'CNMA_ Camera Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato'

Causale : (Nome- Cognome - Diritti di Segreteria) IBAN: IT32P0623003326000035425908 - presso Banca Cariparma

* Per le spese di notifica sono dovute €10,00 per ogni comunicazione trasmessa a mezzo posta certificata o fax
€ 13 per ogni raccomandata a/r 1 prioritaria

DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI PIU' PARTI ISTANTI

A1+ Natura giuridica* (1) _____ Parte Nr. _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

A1+ Natura giuridica* (1) _____ Parte Nr. _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI PIU' PARTI CONVOCATE

A2+ Natura giuridica* (1) _____ Parte Nr. _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede*(5) _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante (4) _____ Cell.* _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.* _____ Fax _____

A2+ Natura giuridica* (1) _____ Parte Nr. _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo / Sede*(5) _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Rappresentante (4) _____ Cell.* _____ Fax _____

Difensore o consulente (se nominato) Titolo _____

Nominativo* _____ Città* _____ P.Iva _____
Indirizzo* _____ C.F.* _____ Prov.* _____
E-mail* _____ Tel.* _____ Cap* _____
Studio _____ Cell.* _____ Fax _____