

**MANDATO all'AVVOCATO A DEPOSITARE DOCUMENTI IN MEDIAZIONE
DA COMPILARE 1 PER CIASCUNA PARTE DIFESA
I dati contrassegnati da * sono OBBLIGATORI**

*Io sottoscritto/a _____
*C.F. _____ *email _____ PEC _____
*Residente in (luogo) _____ *Prov. (_____)
*Via/piazza _____ *n. _____ *CAP _____
*Professione _____

- In proprio
- In qualità di legale rappresentante della

*Società/associazione/ecc _____ (sezione da compilare solo se pertinente)
*Con sede in (luogo) _____ *Prov. (_____)
*Via/piazza _____ *n. _____ *CAP _____
*C.I. _____ *P.I. _____ *SDI/PEC: _____
Email _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Conferisco mandato all'*Avv. _____ del Foro di _____

presso il quale mi domicilio, al fine di essere assistito nel procedimento di conciliazione da svolgersi innanzi all'Organismo Rimedia Srl

in materia * _____ nei confronti di * _____

e a tal fine lo autorizzo a: depositare in mio nome e per mio conto la domanda di mediazione/dichiarazione di adesione al procedimento; firmare per mio conto il verbale di mediazione telematica/remoto, in caso di necessità, anche in mia presenza. Inoltre

DICHIARO, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

- la correttezza dei dati inseriti nel presente modulo ivi incluse le cariche societarie se compilate
- di avere preso visione del Regolamento relativo a questo Organismo, di accettarne integralmente contenuto e tariffe.
- di essere a conoscenza che in caso di incompletezza della domanda la procedura viene sospesa o archiviata
- di essere consapevole che è possibile provvedere autonomamente all'invio della notifica e in caso di notifiche urgenti che possano comportare il rischio di prescrizioni/decadenze non si potrà ritenere responsabile Rimedia.
- di essere consapevole di quanto previsto dall'art. 8, d.lgs. 28/2010 comma 4 (Le persone fisiche partecipano personalmente alla procedura di mediazione. In presenza di giustificati motivi, possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia. I soggetti diversi dalle persone fisiche partecipano alla procedura di mediazione avvalendosi di rappresentanti o delegati a conoscenza dei fatti e muniti dei poteri necessari per la composizione della controversia.)
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi
- di acconsentire al trattamento dei miei dati personali particolari per le finalità indicate in calce
- (per società) DICHIARO che vi sono/non vi sono titolari effettivi (nome cognome e codice fiscale: _____ il quale costituisce/non costituisce

persona politicamente esposta ai sensi del d.lgs. 231/07

- DI CONOSCERE E ACCETTARE IN PARTICOLARE LE SEGUENTI CLAUSOLE PRESENTI NEL REGOLAMENTO DI PROCEDURA: Art. 4 documenti depositati in segreteria liberamente accessibili a controparti; Art. 9 termini per eccezione di incompetenza territoriale; Art. 12 conclusione verbale senza firma; Art. 13 riservatezza, inutilizzabilità e divieto di chiamare a testimoniare; Art. 14 responsabilità delle parti e degli avvocati e limiti alla responsabilità dell'Organismo con particolare riferimento a decadenze e prescrizioni con termine prossimo al deposito delle istanze.; Art. 14 notifica a cura della parte istante; Art. 14 termini per richiedere documentazione all'Organismo; Art. 15 Foro competente; All. A spese di mediazione e tariffario; All. A Artt. I, II, IV e V spese di avvio, di primo incontro e ulteriori spese di mediazione; All. A Art. IV determina del valore a cura del mediatore o del Responsabile dell'Organismo; All. A art. IX termini per i pagamenti; All C Art. V accesso riservato alle stanze online. All C Artt. VII e VIII conclusione dei verbali
- di cooperare lealmente per la firma dei verbali da remoto agevolando anche la controparte e di non opporsi alla firma digitale degli stessi

Informativa PRIVACY sul trattamento dei Vostri dati personali - Art. 13 GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679))
In conformità a quanto disposto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003, così come modificato dal d. lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati dalla società Rimedia S.r.l. con la massima riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento e alla gestione dell'incarico conferito. L'informativa completa è consultabile sul sito www.rimedia srl.com nella sezione "Privacy Policy" www.rimedia srl.com/privacy-policy **PRIVACY e ANTIRICICLAGGIO** Autorizzo il trattamento dei dati forniti per le finalità contenute nell'informativa completa che dichiaro di conoscere. Inoltre, ai fini della normativa anticiclaggio, mi dichiaro consapevole che in ottemperanza alle disposizioni del d.lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni nonché alle disposizioni dell'Autorità (mi assumo quindi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per dichiarazioni false o non veritiere) sono tenuto ad identificarmi nei modi e nelle forme previsti dalla predetta normativa, sono inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 55 del predetto d.lgs in caso di informazioni false o non veritiere, devo fornire per iscritto tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica, inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 del d.lgs n.231/2007 nel caso "ed in particolare" delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue la prestazione professionale sono tenuto altresì a identificare il "Titolare effettivo" di cui all'art. 21 del d.lgs 231/2007 e succ. modificazioni.

Luogo e data _____

* FIRMA _____

Alla Segreteria dell'Organismo di Mediazione Rimedia

Accreditato con PDG 07/05/2011 al n. 297 del Registro degli Organismi abilitati a svolgere l'attività di Mediazione del Ministero della Giustizia.

DOMANDA DI MEDIAZIONE**Sez. 1 – Parti Istanti***Nome e Cognome _____
*C.F. _____**eventuali altre parti istanti** (da compilare se pertinente)*Nome e Cognome _____
*C.F. _____*Nome e Cognome _____
*C.F. _____*Nome e Cognome _____
*C.F. _____*Nome e Cognome _____
*C.F. _____*Nome e Cognome _____
*C.F. _____**Nella qualità e come meglio identificati nel mandato e delega a depositare istanza di mediazione (pag.1)****Sez. 2 – Controparti***Nome Cognome/Ragione Sociale:

Residenza/Sede Legale:

*Via _____ *n. _____

*CAP _____ *Comune _____ (*) (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ cell. _____

email: _____

PEC _____

eventuale altra controparte (da compilare se pertinente)*Nome Cognome / Ragione Sociale / rapp. legale (specificare):

Residenza/Sede:

*Via _____ *n. _____

*CAP _____ *Comune _____ (*) (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ cell. _____

email: _____

PEC _____

**Se esistono più di 2 controparti compilare anche la
Sez. 2/bis****Sez. 3 – Assistiti dall'Avvocato/i**

*Avv. _____

*C.F. _____

del *Foro di _____ e con studio in _____

tel. _____ cell. _____

*email: _____

*PEC _____

*Avv. _____

*C.F. _____

del *Foro di _____ e con studio in _____

tel. _____ cell. _____

*email: _____

*PEC _____

Sez. 4 – Assistiti dall'Avvocato (se conosciuto)

Avv. _____

email: _____

PEC _____

Avv. _____

email: _____

PEC _____


Sez. 5 – Dati relativi alla Mediazione

***OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:** (viene inserito a verbale **evitare frasi come "vedi allegato"**; è necessaria una succinta descrizione)

RAGIONI DELLA PRETESA (possono essere allegate in separata descrizione):

***Circondario del Tribunale competente** _____

Suggerisce come **Mediatore** l'Avv./Dott. _____ (non vincolante)

 Selezionare se all'incontro parteciperanno persone diversamente abili o che necessitino di assistenza

PROPORRE 2 DATE PER IL PRIMO INCONTRO (circa 30 gg dal deposito):

Opzione 1) Data: _____ / _____ / _____ orario (spuntare la scelta): Opzione 2) Data: _____ / _____ / _____ orario (spuntare la scelta):

ONLINE: Se si desidera svolgere l'incontro in **modalità telematica** spuntare la casella

Sez. 6 – Valore della controversia

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fino a € 1.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 50.000,01 a € 150.000,00 | <input type="checkbox"/> Da € 2.500.000,01 a € 5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> Da € 1.000,01 a € 5.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 150.000,01 a € 250.000,00 | <input type="checkbox"/> Oltre 5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> Da € 5.000,01 a € 10.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 250.000,01 a € 500.000,00 | <input type="checkbox"/> Indeterminato (salvo adeguamenti): |
| <input type="checkbox"/> Da € 10.000,01 a € 25.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 500.000,01 a € 1.500.000,00 | <input type="checkbox"/> basso (fino a € 1.000) -Spese avvio+1°inc. € 165,92 |
| <input type="checkbox"/> da € 25.000,01 a € 50.000,00 | <input type="checkbox"/> da € 1.500.000,01 a € 2.500.000,00 | <input type="checkbox"/> medio (tra € 25k e 50k) -Spese avvio+1°inc. € 224,48 |
| | | <input type="checkbox"/> alto (oltre € 50.000) -Spese avvio+1°inc. € 273,28 |

Sez. 6-bis - Natura

- Obbligatoria
- Volontaria
- Delegata
- Contrattuale
- Da Statuto

Sez. 7 – Materia del contendere

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Resp. medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> Contratto d'opera |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Diffamazione | <input type="checkbox"/> Contratto di rete |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti bancari/finanziari | <input type="checkbox"/> Società di persone |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Associaz. in partecipazione | <input type="checkbox"/> Subfornitura |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Consorzio | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Sez. 8 – Allegati obbligatori

- *Copia documento di identità di tutte le parti istanti
- *Prova del versamento delle spese di avvio e 1° incontro (vedi pagina successiva per gli importi)

Sez. 9 – Altri allegati

- Quelli della colonna a sinistra +

Coordinate per i pagamenti

Bonifico IBAN IT71H050180280000011370467 (BIC: ETICIT22XXX) Bollettino Postale: C/c n. 9495968

Sez. 10 – “Notifica” a controparte (se non contrassegnato si intende raccomandata)

***Notifica alle controparti**

Raccomandata1 (€ 6,50 + Iva cad.)
 PEC (deve essere fornita nell'anagrafica sotto la responsabilità dell'attivante)
 Nessuna (depositare contestualmente l'adesione)

Spese per raccomandata
 € 8,00 su territorio nazionale
 € 15,00 in Europa
 € 20,00 negli altri paesi

Sez. 11 – Fatturazione

N.B. per ragioni fiscali e legate al credito di imposta, la fattura deve essere intestata direttamente alle parti. Per esigenze particolari è necessario chiedere, prima di effettuare il pagamento, l'emissione della fattura indicando i dati corretti dell'intestazione. In caso contrario sarà emessa fattura alla parte.

Luogo _____, data _____

Sez. 12 – Privacy e Sottoscrizioni (firme per esteso)

GLI AVVOCATI DICHIARANO DI CONOSCERE E ACCETTARE LE SEGUENTI CLAUSOLE PRESENTI NEL REGOLAMENTO DI PROCEDURA: Art. 4 documenti depositati in segreteria liberamente accessibili a controparti; Art. 9 termini per eccezione di incompetenza territoriale; Art. 12 conclusione verbale senza firma; Art. 13 riservatezza, inutilizzabilità e divieto di chiamare a testimoniare; Art. 14 responsabilità delle parti e degli avvocati e limiti alla responsabilità dell'Organismo con particolare riferimento a decadenze e prescrizioni con termine prossimo al deposito delle istanze.; Art. 14 notifica a cura della parte istante; Art. 14 termini per richiedere documentazione all'Organismo; Art. 15 Foro competente; All. A spese di mediazione e tariffario; All. A Artt. I e II spese di avvio, di primo incontro e ulteriori spese di mediazione; All. A Art. IV determina del valore a cura del mediatore o del Responsabile dell'Organismo; All. A art. X termini per i pagamenti; All C Art. V accesso riservato alle stanze online

Informativa PRIVACY sul trattamento dei Vostri dati personali - Art. 13 GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679) In conformità a quanto disposto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003, così come modificato dal d. lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati dalla società Rimedia S.r.l. con la massima riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento e alla gestione dell'incarico conferito. L'informativa completa è consultabile sul sito www.rimediasrl.com nella sezione "Privacy Policy" www.rimediasrl.com/privacy-policy **PRIVACY e ANTIRICICLAGGIO** Autorizzo il trattamento dei dati forniti per le finalità contenute nell'informativa completa che dichiaro di conoscere. Inoltre, ai fini della normativa anticiclaggio, mi dichiaro consapevole che in ottemperanza alle disposizioni del d.lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni nonché alle disposizioni dell'Autorità (mi assumo quindi tutte le responsabilità di natura civile, amministrativa e penale per dichiarazioni false o non veritiere) sono tenuto ad identificarmi nei modi e nelle forme previsti dalla predetta normativa, sono inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 55 del predetto d.lgs in caso di informazioni false o non veritiere, devo fornire per iscritto tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica, inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 del dlgs n.231/2007 nel caso ed in particolare delle generalità del soggetto per conto del quale eventualmente si esegue la prestazione professionale sono tenuto altresì a identificare il "Titolare effettivo" di cui all'art. 21 del dlgs 231/2007 e succ. modificazioni.

DICHIARA/NO di aver preso visione dell'informativa privacy (in apposito modulo/sul sito internet) ai sensi dell'art. 13 GDPR UE/2016/679 e pertanto

Accconsentono al trattamento dei Suoi dati personali particolari, per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa (**obbligatorio**)

Accconsentono al trattamento dei Suoi dati personali, per le finalità strettamente legate a comunicazioni di carattere commerciale e attività promozionali di Rimedia

NO SI (facoltativo)
 NO SI (facoltativo)

* _____
 * _____
 * _____

FIRME AVVOCATI

* _____
 * _____
 * _____

Coordinate per i pagamenti

Bonifico bancario: IBAN IT71H050180280000011370467 (BIC: ETICIT22XXX)

Bollettino Postale: C/c n. 9495968

Indennità complessiva primo incontro

Valore lite	OBBLIGATORIA e DELEGATA	Med. Volontaria
Invio Raccomandata	€ 8,00 in Italia € 15 in Europa € 20 altri paesi	
Fino a € 1.000	€ 97,60	€ 122,00
Tra € 1.000 e € 50.000	€ 190,32	€ 237,90
Superiore a € 50.000	€ 273,28	€ 341,60
Indeterminato <u>basso</u>	€ 165,92	€ 207,40
Indeterminato <u>medio</u>	€ 224,48	€ 280,60
Indeterminato <u>alto</u>	€ 273,28	€ 341,60

Sez. 2/bis – Altre controparti (allegare solo se necessario)

*Nome Cognome/Ragione Sociale:

Residenza/Sede Legale:

*Via _____ *n. _____

*CAP _____ *Comune _____ (*) (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ cell. _____

email: _____

PEC _____

eventuale altra controparte (da compilare se pertinente)

*Nome Cognome / Ragione Sociale / rapp. legale (specificare):

Residenza/Sede Legale:

*Via _____ *n. _____

*CAP _____ *Comune _____ (*) (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ cell. _____

email: _____

PEC _____

**Se esistono più di 2 controparti compilare anche la
Sez. 2/bis**

*Nome Cognome/Ragione Sociale:

Residenza/Sede Legale:

*Via _____ *n. _____

*CAP _____ *Comune _____ (*) (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ cell. _____

email: _____

PEC _____

eventuale altra controparte (da compilare se pertinente)

*Nome Cognome / Ragione Sociale / rapp. legale (specificare):

Residenza/Sede:

*Via _____ *n. _____

*CAP _____ *Comune _____ (*) (____)

C.F./P.I. _____

tel. _____ cell. _____

email: _____

PEC _____

**Se esistono più di 2 controparti compilare anche la
Sez. 2/bis****Sez. 4 – Assistiti dall'Avvocato** (se conosciuto)

Avv. _____

email: _____

PEC _____

Avv. _____

email: _____

PEC _____

Sez. 4 – Assistiti dall'Avvocato (se conosciuto)

Avv. _____

email: _____

PEC _____

Avv. _____

email: _____

PEC _____