

A cura dell'Organismo  
Numero d'ordine:  
Depositata in data:  
Ore:

Spett.le  
Organismo di Conciliazione  
e Mediazione  
.....  
.....

**Istanza di Mediazione**  
**Il/La sottoscritto/a**  
**(Parte istante)**

**FAC SIMILE**

Nome: ..... Cognome: .....  
Ragione sociale: .....  
nato/a a: ..... il: .....  
Città Provincia Data di nascita  
residente a / con sede a: .....  
Indirizzo CAP Città Prov.  
Codice Fiscale: ..... Partita IVA: .....  
Telefono: ..... Fax: .....  
Fisso Mobile  
e-mail: ..... PEC: .....  
elettivamente domiciliato/a, in: .....  
.....  
.....

**chiede di avviare la procedura di mediazione**  
a norma del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28  
nei confronti di **(Parte convenuta)**

Nome: ..... Cognome: .....  
Ragione sociale: .....  
nato/a a: ..... il: .....  
Città Provincia Data di nascita  
residente a / con sede a: .....  
Indirizzo CAP Città Prov.  
Codice Fiscale: ..... Partita IVA: .....  
Telefono: ..... Fax: .....  
Fisso Mobile  
e-mail: ..... PEC: .....  
elettivamente domiciliato/a, in: .....  
.....  
.....

**per la conciliazione della controversi avente ad oggetto**

.....

**FAC SIMILE**

Valore indicativo della controversia € .....

Il sottoscritto dichiara che propone l'avvio del procedimento in quanto:

- Volontario .....
- Demandato dal giudice .....
- Obbligatorio per condizione di procedibilità ai sensi di legge .....
- Obbligatorio perché previsto da clausola contrattuale .....

L'istante prende atto del proprio interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alle parti convocate e

**CHIEDE**

- che codesto Organismo designi il mediatore e fissi la data per l'incontro delle parti;
- che il procedimento di mediazione si svolga nella sede o altro recapito ..... salvo che con l'accordo delle parti, del mediatore e del responsabile dell'Organismo, il procedimento, anche limitatamente ad alcune fasi, si svolga in altro luogo.

Si allega attestazione di avvenuto pagamento, tramite bonifico bancario in favore dell'OCMIE, della somma di € 00,00 (zero/00) più IVA (per un totale di € 00,00), relativo alle spese di amministrazione, intestato all'Organismo di Conciliazione e Mediazione.....  
causale: spese di amministrazione del procedimento.

....., li .....  
Luogo data

\_\_\_\_\_   
firma della persona o del rappresentante legale

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'Organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione. Dichiaro di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7 del d.lgs n. 196/2003.

....., li .....  
Luogo data

\_\_\_\_\_   
firma della persona o del rappresentante legale

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento di procedura e della Tabella delle indennità redatti e di accettarne senza alcuna riserva il contenuto.

....., li .....  
Luogo data

\_\_\_\_\_   
firma della persona o del rappresentante legale

**ESPOSIZIONE DEI FATTI, DELLE RAGIONI DELLA DOMANDA ED INDICE DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA.**

.....

....., li .....  
Luogo data

\_\_\_\_\_   
firma