



- Sede legale : v.le della Vittoria 2 33100 Udine
- Ufficio Distaccato di:

Organismo iscritto al n. 535 del Registro Organismi di
Mediazione del Ministero della Giustizia

ADESIONE alla PROCEDURA DI MEDIAZIONE

SPAZIO RISERVATO a SICOME

PARTI:

Istanza depositata in data Prot. Nr.....

Presso la sede diSpese di avvio € (incl. Iva): Pagate Non pagate

Note

Mediazione obbligatoria

Mediazione volontaria

Mediazione delegata dall'Autorità Giudiziaria

Mediazione richiesta congiuntamente dalle parti

Mediazione da clausola contrattuale

SEZIONE 1: PARTI DELLA CONTROVERSA - CONVENUTO

Il/La sottoscritto/a.....nato/a ail.....
e residente in Via/Piazzacittàprov.....
CAP.....Codice Fiscale.....
tel.....e-mailfax

(barrare una delle seguenti opzioni):

in proprio;

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa:

nome e cognome/denominazione
.....

P. IVA / Codice fiscale

Residente/ con sede in

CAP..... cittàprov.....

Telefono..... fax.....

e-mail..... Pec

quale rappresentante (come da delega in allegato) con mandato a conciliare per conto di:

nome e cognome/denominazione
.....

P. IVA / Codice fiscale

Residente/ con sede in

CAP..... cittàprov.....

Telefono..... fax.....

e-mail..... Pec

DICHIARA

di accettare la domanda e partecipare al procedimento di mediazione

proposto nei suoi confronti da:.....

assicurando la presenza propria e dell'eventuale difensore all'incontro di mediazione fissato

SEZIONE 4: ALLEGATI

Allega alla presente domanda i seguenti documenti , che potranno essere comunicati alla parte convenuta (NON allegare i documenti riservati al solo mediatore):

- copia documento d'identità in corso di validità ;
- attestazione di versamento spese fisse di avvio (VEDI TABELLA D.M. 180/10 e ss. m. e i.) tramite bonifico bancario (IBAN: IT32A0538737050000002095312) a favore della SICOME s.c. con sede legale a Udine;
- mandato a conciliare (eventuale);
- copia provvedimento del Giudice che invita le parti a tentare la mediazione (eventuale);
- copia del contratto contenente la clausola conciliativa (eventuale);
- ulteriore eventuale documentazione:.....

SEZIONE 5 :DICHIARAZIONI

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 e dichiara:

- 1) di avere preso visione del Regolamento relativo al Servizio di mediazione di SICOME s.c. e di accettarne il contenuto e le relative tariffe, impegnandosi a depositare gli importi previsti quali indennità di mediazione almeno 2 giorni lavorativi prima della data dell'incontro di conciliazione che gli verrà comunicata;
- 2) di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione.
- 3) Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di SICOME disponibili sul sito www.sicome.it. Il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail ivi forniti.
- 4) SICOME si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore, se designato, al Case Manager e al personale amministrativo di SICOME, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le

altri parti coinvolte nella procedura gestita da SICOME. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a SICOME, Viale della Vittoria 2, 33100 Udine, oppure via fax al numero +390432508066 oppure all'indirizzo di posta elettronica: sicome@sicome.it.

Luogo e Data

Firma

.....

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla SICOME, acconsente al loro trattamento da parte della stessa limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione .

Il /La sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto dei conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto dagli artt. 7e 13 del D.Lgs. n°196/2003 in relazione al trattamento dei dati, cui espressamente acconsente.

Luogo e Data

Firma

.....