

Alla Camera di Conciliazione Italiana
Organismo di Mediazione – sede di _____
Istanza di mediazione



Il sottoscritto (Persona fisica/Azienda) _____, residente/con sede
in _____ via/piazza _____,
CF/P.IVA _____ nella qualità di (solo per le persone giuridiche)
_____, Tel _____, Fax _____,
assistito dall'Avv. _____, con studio in _____
via/piazza _____ Cell. _____ dichiaro che ogni
comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'organismo al seguente indirizzo di
posta elettronica: _____

e chiede darsi inizio ad una procedura di mediazione

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> per disposizione di legge/obbligatoria | <input type="checkbox"/> per invito del giudice/demandata |
| <input type="checkbox"/> volontaria/facoltativa | <input type="checkbox"/> in forza di clausola contrattuale |

nei confronti di: _____, in persona del l.r. (solo per le persone
giuridiche) _____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____

ALTRE PARTI CONVOCATE NO SI (in tal caso compilare l'allegato)

Oggetto della controversia: _____

Descrizione della controversia

Breve esposizione dei fatti con espressa indicazione delle RICHIESTE della parte _____

Valore della controversia sino ad € _____

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it. Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Firma della parte istante

Luogo _____ Data _____

Note aggiuntive (anche in continuazione della precedente descrizione della controversia)

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- | | |
|--------------------------------|----------|
| 1) Documento di riconoscimento | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |

Firma della parte istante

Luogo _____ Data _____

ALTRE PARTI ISTANTI:

1) _____, in persona del L.R. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it.

Firma della parte istante

2) _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it.

Firma della parte istante

3) _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it.

Firma della parte istante

4) _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it.

Firma della parte istante

5) _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it.

Firma della parte istante

ALTRE PARTI CONVOCATE:

- 1)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 2)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 3)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 4)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 5)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 6)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 7)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____
- 8)** _____, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche)
_____ con domicilio in _____,
via/piazza _____, CAP _____, recapito tel. _____