

## **DOMANDA DI MEDIAZIONE**

**Il/la sottoscritto/a** (Se le parti richiedenti sono più di una compilare più moduli)

<b>(1)</b>	<b>PERSONA FISICA (richiedente la mediazione)</b>
cognome e nome	
nato/a a	
il	
residente a	(città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
codice fiscale	
partita IVA	
telefono	
fax	
cellulare	
e-mail	
PEC (posta elettronica certificata)	

**ovvero**

<b>(2)</b>	<b>PERSONA GIURIDICA – ENTE – ASSOCIAZIONE (richiedente la mediazione)</b>
nome o ragione sociale	
sede legale	(città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
altra sede	
codice fiscale	

partita IVA	
telefono	
fax	
cellulare	
e-mail	
PEC (posta elettronica certificata)	
legale rappresentante	
nato/a a	
il	
residente a	città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
codice fiscale	

**rappresentato/a da** (Da indicare se la parte intende farsi rappresentare da altra persona)

<b>(3)</b>	<b>RAPPRESENTANTE (diverso dalla parte)</b>
cognome e nome	
nato/a a	
il	
residente a	(città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
codice fiscale	
partita IVA	
telefono	
fax	
cellulare	
e-mail	
PEC	

estremi della procura/delega (la delega può essere scaricata dal sito dell'Organismo)	
---	--

**assistito/a dall'Avvocato** (Necessariamente nella mediazione obbligatoria, ma anche nella volontaria è sempre diritto della parte farsi assistere da un avvocato)

(4)	AVVOCATO
cognome e nome	
con studio a	(città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico).....
codice fiscale	
partita IVA	
telefono	
fax	
cellulare	
e-mail	
PEC	

**elettivamente domiciliato per la presente procedura presso**

(5)	DOMICILIO COMUNICAZIONI
	† recapiti avvocato indicati <i>sub 4</i> );
	† recapiti persona fisica indicati <i>sub 1</i> );
	† recapiti persona giuridica indicati <i>sub 2</i> );
	† recapiti rappresentante indicati <i>sub 3</i> );
	† <b>altro:</b> (nome cognome/ ragione sociale)..... (città/provincia).....(CAP).....(via/piazza / n. civico).....(tel.

	).....(fax).....(cellulare).....
	.....(mail).....
	.....(PEC).....

**avendo preso visione del regolamento dell'Organismo di Mediazione Emediation che accetta unitamente alla tabella delle indennità, riconoscendone il relativo debito, solidale tra le parti, nei confronti dell'Organismo ai sensi dell'art. 16 comma XI del Decreto del Ministro della Giustizia 18 ottobre 2012 n. 180, fermo l'immediato diritto di regresso della parte che ha pagato l'intera indennità nei confronti delle altre parti inadempienti che abbiano aderito alla mediazione, e avuto conoscenza della informativa in materia di dati personali di cui al Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali, cosiddetto T.U. Privacy),**

**CHIEDE**

**all'Organismo di Mediazione che sia avviato il procedimento di mediazione**

**NEI CONFRONTI DI**

(Se le parti convocate sono più di una compilare più moduli )

<b>PERSONA FISICA (invitata alla mediazione)</b>	
cognome e nome	
nato/a a	
il	
residente a	(città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
codice fiscale	
partita IVA	
telefono	
fax	
cellulare	
e-mail	
PEC	

**ovvero**

<b>PERSONA GIURIDICA – ENTE – ASSOCIAZIONE (invitata alla mediazione)</b>	
nome o ragione	

sociale	
sede legale	(città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
altra sede	
codice fiscale	
partita IVA	
telefono	
fax	
cellulare	
e-mail	
PEC	
legale rappresentante	
nato/a a	
il	
residente a	città e provincia)..... (CAP)..... ... (via/piazza/ n. civico)..... (stato estero).....
codice fiscale	

**E DICHIARA**

***che non è stata avviata presso altri organismi la medesima procedura per la presente domanda di mediazione, la quale è depositata:***

- 1) come condizione di procedibilità nella seguente materia di mediazione obbligatoria ex D.lgs. 28/2010 art. 5 comma I bis, così come riformato dall'art. 7 D.Lgs 149/2022.***

**condominio;  
diritti reali;  
divisione;  
successione ereditaria;  
patti di famiglia;**





**Luogo e data .....**

**Nome e cognome e firma di tutte le parti richiedenti la mediazione:**

**(nome e cognome)**

**(firma)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....