



Inviare via PEC  
laconciliazionedirekta@legalmail.it  
o alla sede  
DIREKTA ADR territorialmente  
competente:  
direktaadr-[città]@pec.it

Sede di:

(GLI INDIRIZZI E I CONTATTI DELLE SEDI SONO DISPONIBILI SU WWW.DIREKTA-ADR.IT)

## PARTE ISTANTE

Natura giuridica (1)\* \_\_\_\_\_  
 Nominativo\* (2) \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_ P.Iva\* \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \ Sede\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_  
 E-mail \ PEC\* (3) \_\_\_\_\_ Tel. \ fax\* \_\_\_\_\_ Cap\* \_\_\_\_\_  
 Rappresentante (4) \_\_\_\_\_ Cell.\* (3) \_\_\_\_\_ SDI \_\_\_\_\_

**Avvocato\*** (5) \_\_\_\_\_  
 Nominativo\* \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_ P.Iva\* \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \ Sede\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_  
 E-mail \ PEC\* (3) \_\_\_\_\_ Tel.\* \_\_\_\_\_ Cap\* \_\_\_\_\_  
 Studio\* \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

☐ Numero di altre parti istanti: \_\_\_\_\_ (compilare il modulo allegato)

## CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 e successive modifiche e del D.M. 150/2023 nei ☐ confronti di / ☐ congiuntamente a e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

## PARTE CONVOCATA

Natura giuridica (1)\* \_\_\_\_\_  
 Nominativo\* (2) \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_ P.Iva\* \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \ Sede\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_  
 E-mail \ PEC\* (3) \_\_\_\_\_ Tel.\* \_\_\_\_\_ Cap\* \_\_\_\_\_  
 Rappresentante (4) \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Avvocato\*** (5) \_\_\_\_\_  
 Nominativo\* \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_ P.Iva\* \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \ Sede\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_  
 E-mail \ PEC\* (3) \_\_\_\_\_ Tel.\* \_\_\_\_\_ Cap\* \_\_\_\_\_  
 Studio\* \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

☐ Numero di altre parti convocate: \_\_\_\_\_ (compilare il modulo allegato)

**Ai fini dell'accesso al credito d'imposta previsto dal DM del 150/2023, la fattura relativa alle spese di mediazione deve essere intestata alla Parti in mediazione ai dati indicati nella sezione precedente. Non sarà possibile modificare i dati di fatturazione successivamente all'emissione della fattura elettronica.**

\*Informazioni obbligatorie. (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email o fax. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) L'assistenza legale è obbligatoria per tutte le controversie di cui all'art. 5, comma 1bis, del D. Lgs. n.28/2010 come modificato dal D.L. n.69/2013. (6) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Direkta ADR invierà le comunicazioni.

# MODULO ALLEGATO 1

## ☐ ALTRE PARTI ISTANTI

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Natura giuridica (1)*	_____		
Nominativo* (2)	_____	C.F.*	_____ P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città*	_____ Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel. \ Fax*	_____ Cap* _____
Rappresentante (4)	_____	Cell.* (3)	_____ SDI _____

### **Difensore\* (5)**

Nominativo*	_____	C.F.*	_____ P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città*	_____ Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.*	_____ Cap* _____
Studio*	_____	Cell.*	_____ Fax _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Direkta Adr disponibili sul sito [www.direkta-adr.it](http://www.direkta-adr.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Direkta Adr s.r.l., dichiara di aver letto l'informativa sulla Privacy Policy relativa al Servizio di Mediazione disponibile su [www.direkta-adr.it](http://www.direkta-adr.it), e quindi di essere informato sulle modalità di trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici, dei propri dati. Eventuali richieste ex art. 15 del Regolamento Europeo 679/2016 dovranno essere inoltrate a Direkta Adr, Piazza Istria 3, 00198 Roma, oppure via fax al numero +39 06 86384920 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@direkta-adr.it](mailto:info@direkta-adr.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

Natura giuridica (1)*	_____		
Nominativo* (2)	_____	C.F.*	_____ P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città*	_____ Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel. \ Fax*	_____ Cap* _____
Rappresentante (4)	_____	Cell.*	_____ SDI _____

### **Difensore\* (5)**

Nominativo*	_____	C.F.*	_____ P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città*	_____ Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.*	_____ Cap* _____
Studio*	_____	Cell.*	_____ Fax _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Direkta Adr disponibili sul sito [www.direkta-adr.it](http://www.direkta-adr.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Direkta Adr s.r.l., dichiara di aver letto l'informativa sulla Privacy Policy relativa al Servizio di Mediazione disponibile su [www.direkta-adr.it](http://www.direkta-adr.it), e quindi di essere informato sulle modalità di trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici, dei propri dati. Eventuali richieste ex art. 15 del Regolamento Europeo 679/2016 dovranno essere inoltrate a Direkta Adr, Piazza Istria 3, 00198 Roma, oppure via fax al numero +39 06 86384920 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@direkta-adr.it](mailto:info@direkta-adr.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*Informazioni obbligatorie. (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email o fax. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) L'assistenza legale è obbligatoria per tutte le controversie di cui all'art. 5, comma 1bis, del D. Lgs. n.28/2010 come modificato dal D.L. n.69/2013. (6) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Direkta Adr invierà le comunicazioni.

## ☐ ALTRE PARTI CONVOCATE

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Natura giuridica (1)*	_____		
Nominativo* (2)	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4)	_____	Cell.* (3) _____	Fax _____
<b>Difensore* (5)</b>			
Nominativo*	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Studio*	_____	Cell.* _____	Fax _____

---

Natura giuridica (1)*	_____		
Nominativo* (2)	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4)	_____	Cell.* (3) _____	Fax _____
<b>Difensore* (5)</b>			
Nominativo*	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Studio*	_____	Cell.* _____	Fax _____

---

Natura giuridica (1)*	_____		
Nominativo* (2)	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4)	_____	Cell.* (3) _____	Fax _____
<b>Difensore* (5)</b>			
Nominativo*	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Studio*	_____	Cell.* _____	Fax _____

---

Natura giuridica (1)*	_____		
Nominativo* (2)	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4)	_____	Cell.* (3) _____	Fax _____
<b>Difensore* (5)</b>			
Nominativo*	_____	C.F.* _____	P.Iva* _____
Indirizzo \ Sede*	_____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail \ PEC* (3)	_____	Tel.* _____	Cap* _____
Studio*	_____	Cell.* _____	Fax _____

\*Informazioni obbligatorie. (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email o fax. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) L'assistenza legale è obbligatoria per tutte le controversie di cui all'art. 5, comma 1bis, del D. Lgs. n.28/2010 come modificato dal D.L. n.69/2013. (6) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Direkta Adr invierà le comunicazioni.



Avvio per\*: ☐ Condizione di procedibilità ☐ Volontarietà ☐ Invito del giudice ☐ Clausola contrattuale  
Giudice territorialmente competente\* (7)

Materia della controversia\*: ☐ condominio ☐ diritti reali ☐ divisione ☐ successioni ereditarie ☐ patti di famiglia ☐ locazione ☐ comodato ☐ affitto di aziende ☐ risarcimento danno da rep. Medica ☐ risarcimento danno a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità ☐ contratti assicurativi ☐ contratti bancari ☐ contratti finanziari ☐ associazione in partecipazione ☐ consorzio ☐ franchising ☐ contratto d'opera ☐ rete ☐ somministrazione ☐ società di persone ☐ subfornitura ☐ altro

Oggetto della controversia\* (8) \_\_\_\_\_

Ragioni della pretesa\* (9) \_\_\_\_\_

Modalità di svolgimento incontro \_\_\_\_\_

### VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

\* (10)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oltre € 5.000.001   | <input type="checkbox"/> Da € 25.001 a € 50.000 |
| <input type="checkbox"/> Da € 2.500.001 a € 5.000.000                                  | <input type="checkbox"/> Da € 10.001 a € 25.000 |
| <input type="checkbox"/> Da € 1.500.001 a € 2.500.000                                  | <input type="checkbox"/> Da € 5.001 a € 10.000  |
| <input type="checkbox"/> Da € 500.001 a € 1.500.000                                    | <input type="checkbox"/> Da € 1.001 a € 5.000   |
| <input type="checkbox"/> Da € 250.001 a € 500.000                                      | <input type="checkbox"/> Fino a € 1.000         |
| <input type="checkbox"/> Da € 150.001 a € 250.000                                      |   |
| <input type="checkbox"/> Da € 50.001 a € 150.000                                       |   |
| <input type="checkbox"/> Indeterminato o indeterminabile basso (inf. a € 1.000)        |   |
| <input type="checkbox"/> Indeterminato o indeterminabile medio (da € 1.001 a € 50.000) |   |
| <input type="checkbox"/> Indeterminato o indeterminabile alto (sup. a € 50.001)        |   |

### INFORMAZIONI OPZIONALI

☐ Eventuale gradimento nella nomina di mediatori di Direkta ADR (fino a tre nominativi)

\_\_\_\_\_

### ALLEGATI

*Lista degli allegati*

*dicati dalla Parte o dal suo Avvocato i documenti che si allegano alla domanda di Mediazione che saranno condivisi con controparte. SI DEVONO INDICARE ESPRESSAMENTE I*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo All. 1 in caso di più parti istanti             | <input type="checkbox"/> Provvedimento del giudice        |
| <input type="checkbox"/> Modulo All. 2 in caso di più parti convocate           | <input type="checkbox"/> Mandato a conciliare             |
| <input type="checkbox"/> Memorie  | <input type="checkbox"/> Copia del contratto tra le parti |
| <input type="checkbox"/> Dati di fatturazione se diversi da quelli dell'istante | <input type="checkbox"/> Altro                            |

(7) E' responsabilità delle parti indicare il giudice territorialmente competente a conoscere la controversia. (8) Materia del contenzioso.

(9) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente o inviate successivamente al mediatore.

(10) Necessario per determinare l'indennità dovuta dalle parti qualora decidano di proseguire oltre il primo incontro.

Il/La sottoscritto/a prende atto dell'obbligo a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di Mediazione alla Parte Invitata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D. Lgs. n. 28/2010 e s.m.i., in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza e riconosce che l'Organismo di Conciliazione Direkta Adr s.r.l. non assume alcuna responsabilità in tal senso, e dichiara di essere a conoscenza del disposto dell'art. 8/bis del D.Lgs. n. 28/2010, come introdotto dalla Legge 197/2022. Il sottoscritto/a dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di aver preso visione e di accettare il Regolamento di Mediazione e si obbliga a corrispondere anticipatamente all'Organismo di Conciliazione le indennità e le spese per il primo incontro come previsto dall'art. 28 e dall'art. 29 del Decreto n. 150 del 24.10.2023 e, in caso di prosecuzione oltre il primo incontro, si obbliga a corrispondere anticipatamente le ulteriori spese di mediazione ai sensi del combinato disposto degli art. 30, 31, 32, 33 e 34 del citato Decreto, spese corrispondenti alla Tabella A, ivi dichiarata nel Decreto n. 150, consultabili in uno al Regolamento, sul sito [www.direkta-adr.it](http://www.direkta-adr.it). Dichiara di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda di mediazione e, conseguentemente, di esonerare l'Organismo di Conciliazione da ogni e qualsiasi responsabilità, derivante dalla mancata correttezza degli stessi, e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di Mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms), e-mail e PEC forniti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Direkta Adr s.r.l., dichiara di aver letto l'informativo sulla Privacy Policy relativa al Servizio di Mediazione disponibile su [www.direkta-adr.it](http://www.direkta-adr.it), e quindi di essere informato sulle modalità di trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici, dei propri dati e manifesta il proprio consenso a tale trattamento, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge. In particolare, manifesta il proprio consenso per: A) l'acquisizione dei dati personali sensibili e giudiziari così come indicati nell'informativa; B) la comunicazione dei dati a terzi ai sensi di tale informativa. Eventuali richieste ex art. 15 del Regolamento Europeo 679/2016 dovranno essere inoltrate a Direkta Adr, Piazza Istria 3, 00198 Roma, oppure via fax al numero +39 06 86384920 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@direkta-adr.it](mailto:info@direkta-adr.it)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La parte istante al deposito e la parte convenuta al momento dell'adesione devono corrispondere i seguenti importi prima di avviare la mediazione:

VALORE DELLA LITE	MEDIAZIONI PER CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ (INCL. IVA)	MEDIAZIONI VOLONTARIE RELATIVE A DIRITTI DISPONIBILI (INCL. IVA)
Fino a € 1.000	€ 97,60	€ 122,00
Da € 1.001,00 sino a 50.000,00	€ 190,32	€ 237,90
Superiore a € 50.001,0	€ 273,28	€ 341,60
Indeterminato basso (inf. a € 1.000)	€ 165,92	€ 207,40
Indeterminato medio (da € 1.001 a € 50.000)	€ 224,48	€ 280,60
Indeterminato alto (sup. a € 50.001)	€ 273,28	€ 341,60

La domanda di mediazione potrà essere protocollata solo a seguito del pagamento delle spese dovute dalla Parte Istante.

Il pagamento delle spese di avvio dovrà essere eseguito o presso la sede in contanti o con CARTA DI CREDITO/DEBITO, ovvero con bonifico bancario a:

**BANCA UNICREDIT - CODICE IBAN IT 23 R 02008 05121 000101445454**

Causale: nome e cognome della parte che attiva la procedura

In alternativa, qualora ne ricorrano i presupposti, depositare l'ammissione provvisoria al patrocinio a spese dello stato deliberata dal Consiglio dell'Ordine degli avvocati.

**SPAZIO RISERVATO A DIREKTA ADR**

Depositata il \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Spese di avvio (Iva inclusa):

☐ Pagate ☐ Non pagate

Nr. Mediazione \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_