



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) _____

C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* _____

Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo \ Sede* _____

Tel.* _____ Cap* _____

E-mail \ PEC* (3) _____

Cell.* _____ Fax _____

Studio* _____

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)* _____

C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* (2) _____

Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo \ Sede* _____

Tel.* _____ Cap* _____

E-mail \ PEC* (3) _____

Cell.* _____ Fax _____

Rappresentante (4) _____

Avvocato* (5) _____

C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* _____

Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo \ Sede* _____

Tel.* _____ Cap* _____

E-mail \ PEC* (3) _____

Cell.* _____ Fax _____

Studio* _____

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 Parte in mediazione ai dati indicati nella sezione precedente. Non sarà possibile modificare i dati di fatturazione successivamente all'emissione della fattura elettronica.

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. 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, 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

Luogo _____ Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Natura giuridica (1)* _____

C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* (2) _____

Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo \ Sede* _____

Tel. \ Fax* _____ Cap* _____

E-mail \ PEC* (3) _____

Cell.* _____ SDI _____

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. 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, 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

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.

MODULO ALLEGATO 2

ALTRE PARTI CONVOCATE

Allegato all'istanza di mediazione tra _____ e _____

Natura giuridica (1)* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo\Sede* _____ Cap* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____

Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore* (5)

Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Indirizzo\Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio* _____ Cell.* _____ Fax _____

Natura giuridica (1)* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo\Sede* _____ Cap* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore* (5)

Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Indirizzo\Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio* _____ Cell.* _____ Fax _____

Natura giuridica (1)* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo\Sede* _____ Cap* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore* (5)

Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Indirizzo\Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio* _____ Cell.* _____ Fax _____

Natura giuridica (1)* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Nominativo* (2) _____ Città* _____ Prov.* _____

Indirizzo\Sede* _____ Cap* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Rappresentante (4) _____ Cell.*(3) _____ Fax _____

Difensore* (5)

Nominativo* _____ C.F.* _____ P.Iva* _____

Indirizzo\Sede* _____ Città* _____ Prov.* _____

E-mail\PEC* (3) _____ Tel.* _____ Cap* _____

Studio* _____ Cell.* _____ Fax _____



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. 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, 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

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 ricorrono 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 _____

