

## DOMANDA DI MEDIAZIONE

Ai sensi del D.Lgs. 28/10

**Compilare a computer (non a penna) e inviare il PDF nativo digitale tramite PEC a: inmedio1@legalmail.it**

### SEDE DI

**Indicare la categoria della mediazione \***

<input type="checkbox"/> <b>Obbligatoria</b>	<input type="checkbox"/> <b>Demandata dal Giudice per improcedibilità - obbligatoria</b> (ex art. 5 co.1 d.lgs 28/10 )	<input type="checkbox"/> <b>Demandata dal Giudice per le materie non obbligatorie</b> (ex art. 5 co.2 d.lgs 28/10 )	<input type="checkbox"/> <b>Volontaria</b>	<input type="checkbox"/> <b>Clausola contrattuale</b>
---	--	---	---	--

**Indicare la natura della controversia (solo se obbligatoria o demandata obbligatoria) \***

<input type="checkbox"/> <b>Condominio</b>	<input type="checkbox"/> <b>Diritti reali</b>	<input type="checkbox"/> <b>Divisione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Successioni ereditarie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Patti di famiglia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Locazione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comodato</b>	<input type="checkbox"/> <b>Affitto d'aziende</b>
<input type="checkbox"/> <b>Risarc. Danni da responsabilità medica e sanitaria</b>	<input type="checkbox"/> <b>risarcimento da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità</b>	<input type="checkbox"/> <b>contratti bancari</b>	<input type="checkbox"/> <b>contratti assicurativi</b>	<input type="checkbox"/> <b>contratti finanziari</b>	<input type="checkbox"/> <b>associazione in partecipazione</b>	<input type="checkbox"/> <b>consorzio</b>	<input type="checkbox"/> <b>franchising</b>
<input type="checkbox"/> <b>opera</b>	<input type="checkbox"/> <b>rete</b>	<input type="checkbox"/> <b>somministrazione</b>	<input type="checkbox"/> <b>società di persone</b>	<input type="checkbox"/> <b>subfornitura</b>	<input type="checkbox"/> <b>Inadempimenti dovuti alle misure di contenimento COVID d.l.6/20 art. 3 co. 6bis e 6ter</b>		

**Valore della controversia \***

**Se indeterminato selezionare una sola opzione**

BASSO fino a 1.000 €

MEDIO da 1001 a 50.000 €

ALTO oltre 50.000 €

**Svolgimento in via telematica \***

 SI

**Ragioni della pretesa \*** (nel caso è anche possibile allegare un foglio separato contenente le ragioni delle pretese)

**Allegati alla presente domanda \***

## PARTE ISTANTE

### Il sottoscritto (dati della parte o del legale rappresentante in caso di persona giuridica)

Nome *		Cognome *																					
Luogo di nascita *		Data di nascita *																					
Codice fiscale * (caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Indirizzo (via) *																							
Numero civico *		Interno/scala																					
Cap *		Città *																					
Provincia *																							
Cellulare *		Telefono																					
Email		PEC																					

### Dati della società (solo per le persone giuridiche)

Denominazione *																																											
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Codice fiscale* caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Codice SDI fatturazione * (caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Indirizzo (via) *																																											
Numero civico *		Interno/scala																																									
Cap *		Città *																																									
Provincia *																																											
Telefono *		Cellulare																																									
Email *		PEC *																																									

### Assistito dall'avvocato

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	
Provincia *			
Cellulare *		Telefono	
PEC *		Email *	

### Dati fatturazione avvocato (in caso di fatturazione al legale)

Denominazione																																											
Partita IVA (caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Codice SDI fatturazione (caselle esatte – non lasciarne vuote)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										

\* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente

Nel caso di più parti istanti indicare i nominativi nell'apposito **modello A**

**CHIEDE**  
**l'avvio di una procedura di mediazione**  
**nei confronti di**

## PARTE CHIAMATA

(Nel caso di più parti chiamate in mediazione indicare i nominativi nell'apposito **modello B**)

### Dati della parte chiamata (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica)

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	
			Provincia *
Luogo di nascita			
Data di nascita		Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Cellulare		Telefono	
Email		PEC	

### Dati della società (compilare solo per le persone giuridiche)

Denominazione *			
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale* (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	
			Provincia *
Telefono		Cellulare	
Email		PEC *	

### Assistito dall'avvocato (se conosciuto)

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via)			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	
			Provincia *
Cellulare		Telefono	
PEC		Email	

\* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente

Si chiede di inviare le comunicazioni all'avvocato che assiste la parte chiamata in mediazione:  **NO**  **SI'**

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Mediazione di InMedio S.r.l., disponibile anche sul sito [www.inmedio.it](http://www.inmedio.it) e di accettarne il contenuto.

InMedio S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori e necessari alla 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, a eventuali suoi assistenti, al case manager, al responsabile, al personale amministrativo di InMedio S.r.l.. I dati e i documenti, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da InMedio. Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati in conformità alla normativa stessa.

Luogo		Data	
-------	--	------	--

Firma parte \_\_\_\_\_ Firma avvocato \_\_\_\_\_

## Modello A - Utilizzare se le parti istanti sono più di una (medesimo avvocato)

**Il sottoscritto** (dati della parte o del legale rappresentante in caso di persona giuridica \* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente)

Nome *		Cognome *																					
Luogo di nascita *		Data di nascita *																					
Codice fiscale * (caselle esatte - non lasciarne vuote)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Indirizzo (via) *																							
Numero civico *		Interno/scala																					
Cap *		Città *	Provincia *																				
Cellulare *		Telefono																					
Email		PEC																					

**Dati della società** (solo per le persone giuridiche \* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente)

Denominazione *																																												
Partita IVA * (caselle esatte - non lasciarne vuote)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Codice fiscale* (caselle esatte - non lasciarne vuote)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Codice SDI fatturazione * (caselle esatte - non lasciare campi vuoti)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																											
Indirizzo (via) *																																												
Numero civico *		Interno/scala																																										
Cap *		Città *	Provincia *																																									
Telefono *		Cellulare																																										
Email *		PEC *																																										

**Assistito dall'avvocato** \* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Cellulare *		Telefono	
PEC *		Email *	

**Dati fatturazione avvocato** (in caso di fatturazione al legale) \* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente

Denominazione																																												
Partita IVA (caselle esatte - non lasciarne vuote)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Codice fiscale (caselle esatte - non lasciarne vuote)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Codice SDI fatturazione * (caselle esatte - non lasciarne vuote)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																											

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Mediazione di InMedio S.r.l., disponibile anche sul sito [www.inmedio.it](http://www.inmedio.it) e di accettarne il contenuto.

InMedio S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori e necessari alla 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, a eventuali suoi assistenti, al case manager, al responsabile, al personale amministrativo di InMedio S.r.l.. I dati e i documenti, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da InMedio. Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati in conformità alla normativa stessa.

Luogo		Data	
Firma parte	_____	Firma avvocato	_____

## Modello B - Utilizzare se le parti chiamate sono più di una

### Dati della parte chiamata (o del legale rappresentante in caso di persona giuridica)

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Luogo di nascita			
Data di nascita		Codice fiscale (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Cellulare		Telefono	
Email		PEC	

### Dati della società (compilare solo per le persone giuridiche)

Denominazione *			
Partita IVA * (caselle esatte – non lasciarne vuote)		Codice fiscale* (caselle esatte – non lasciarne vuote)	
Indirizzo (via) *			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Telefono		Cellulare	
Email		PEC *	

### Assistito dall'avvocato (se conosciuto)

Nome *		Cognome *	
Indirizzo (via)			
Numero civico *		Interno/scala	
Cap *		Città *	Provincia *
Cellulare		Telefono	
PEC		Email	

\* I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente

Si chiede di inviare le comunicazioni all'avvocato che assiste la parte chiamata in mediazione:  NO  SI'

## Importo da versare al momento del deposito

### Mediazione obbligatoria (condizione di procedibilità)

Valore controversia	Importo da versare IVA INCLUSA
sino a 1.000 €	97,60 €
da 1.001 € a 50.000 €	190,32 €
oltre 50.000 €	273,28 €

### Mediazione volontaria

Valore controversia	Importo da versare IVA INCLUSA
sino a 1.000 €	122 €
da 1.001 € a 50.000 €	237,90 €
oltre 50.000 €	341,60 €

L'importo da versare è comprensivo delle spese di avvio e delle spese di mediazione come previsto dall'art. 28 [dm 150/2023](#)

Pagamento con bonifico:

c/c intestato a InMedio s.r.l. 42124 Via Zacchetti 31 - 42124 Reggio Emilia

CREDEM Agenzia 9 IBAN: IT10U0303212813010000001208

Affinché il bonifico possa essere preso in considerazione è obbligatorio indicare nella causale:

Città della sede (es. Roma) competente indicata

Cognome e Nome della parte istante

*es.: Roma Rossi Mario*

Per ogni altra informazione potrete fare riferimento al nostro sito

[www.inmedio.it](http://www.inmedio.it)