

**ALL' ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
MC&F Mediazione Conciliazione & Formazione Srl  
Via Cosimo del Fante n. 8  
20122 MILANO (MI)**

**RICHIESTA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010**

Il sottoscritto/a  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
In qualità di (*specificare i poteri nel caso di Società*) \_\_\_\_\_  
Società \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono casa \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Telefono ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Assistito dall'avv. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CONFERISCE**

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE MC&F Formazione Conciliazione & Formazione Srl, affinché venga avviata la procedura di mediazione

[ ] Obbligatoria, ex Art. 5 comma 1 del Decreto Legislativo 28/2010, in materia di \_\_\_\_\_  
[ ] Facoltativa, in materia di \_\_\_\_\_

**NEI CONFRONTI DI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
In qualità di (*specificare i poteri nel caso di Società*) \_\_\_\_\_  
Società \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono casa \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Telefono ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Assistito dall'avv. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_





Il VALORE INDICATIVO della controversia ammonta ad € \_\_\_\_\_  
ed é stato determinato secondo i criteri del Codice di procedura civile.

**Allega i seguenti DOCUMENTI, indicando quali intende riservati all'esame del solo mediatore:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

CHIEDE di ricevere la comunicazioni riguardanti e conseguenti alla presente istanza con le seguenti modalit  (barrare la casella interessata):

[ ] al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

[ ] a mezzo fax al n. \_\_\_\_\_

**Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a cura del richiedente, alla parte nei cui confronti il tentativo é proposto.**

DICHIARA di aver ricevuto copia del Regolamento della procedura di mediazione che sar  applicato dall'Organismo di Mediazione, nonch  il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto.

**DICHIARA di avere preso espressa visione degli artt. 3 "Adempimenti della Segreteria" e 16 "Responsabilit " del Regolamento della procedura di mediazione che sar  applicato dall'Organismo di Mediazione e ne accetta *in toto* il contenuto, sottoscrivendo la presente richiesta di mediazione.**

\_\_\_\_\_, li

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003**

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione MC&F Mediazione Conciliazione e Formazione Srl, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsente, gli derivano dall'art. 7 del medesimo Decreto Legislativo.

\_\_\_\_\_, li

Firma \_\_\_\_\_

PROCURA, IN CASO DI INCARICO AD UN AVVOCATO, CON ESPRESSA INDICAZIONE DEI POTERI A TRANSIGERE E CONCILIARE.

**In caso di invio per posta o fax allegare copia di valido documento di identità personale e dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria.**

Al presente modulo deve essere allegata ricevuta di pagamento di Euro 40,00 sul c/c intestato all'Organismo di Conciliazione MC&F Mediazione Conciliazione & Formazione Srl, presso la Banca Cariparma, IBAN **IT79K0623009487000046419383** con indicazione, nella causale, del **NOME DELLE PARTI**.