



ISTANZA DI MEDIAZIONE

Spettabile Organismo di Mediazione EBManagement
con sede in vico Don Marco, 20
93012 Gela (CL)

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
via _____ n. _____ c.f. _____
numero di telefono _____ indirizzo mail _____
Assistito dall'avv. _____

(se diverso da persona fisica)

nella qualità di _____ della società _____
con sede legale in _____ via _____ P.IVA
_____ indirizzo mail _____

NEI CONFRONTI DI

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in
_____ via _____ cap _____
c.f. _____

Assistito dall'avv. _____

(se diverso da persona fisica)

_____ nella qualità di _____ della società _____
con sede legale in _____ via _____ P.IVA
_____ indirizzo mail _____

PREMESSO CHE

chiede dare inizio ad una procedura di mediazione:

- per disposizione di legge
- per disposizione del giudice
- in forza di clausola contrattuale
- volontaria

Comunica che la controversia ha ad oggetto causa civile di natura: _____

La materia trattata nella controversia rientra tra quelle contemplate dall'art. 5 del decreto legislativo n. 28.2010 e successive integrazioni L.98/2013 e pertanto d'obbligo il procedimento di mediazione pena di improcedibilità della domanda giudiziaria. Tutto ciò premesso,

CHIEDE

all'organismo di Mediazione EBManagement srl di attivarsi al fine di istaurare il procedimento di mediazione per risolvere la seguente controversia così brevemente descritta;

L'istante ritiene di aver diritto a _____

per i seguenti motivi di seguito elencati:-----

Il valore della controversia è di € -----

Allegati:

- doc. 1 -----
- doc. 2 -----
- doc. 3 -----
- doc. 4 -----
- doc. 5 -----
- doc. 6 -----

CHIEDE

Al responsabile dell'Organismo di Mediazione di designare un mediatore e fissare la data per l'incontro delle parti. Il sottoscritto dichiara:

- di aver ricevuto copia della domanda presentata per l'attivazione della procedura di mediazione;
- di aver preventivamente verificato la competenza territoriale dell'OdM;
- di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento della procedura di mediazione della EBManagement srl, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto reperibile anche sul sito dell'OdM;
- il sottoscritto autorizza la Segreteria della EBManagement srl a trasmettere copia della presente domanda di accettazione alla procedura di mediazione e dei documenti allegati, non riservati, alla parte che ha proposto il tentativo di conciliazione;
- autorizza il trattamento dei dati personali. Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere stato informato dei diritti conferito agli interessati dall'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003;
- si impegna a versare la somma di €48,80 per l'avvio di procedimento a mezzo:
 - Bonifico alle seguenti coordinate IBAN: IT14H0200883330000101478951
 - presso la sede dell'OdM

Luogo e data -----

Firma -----

SPAZIO RISERVATO A EBMANAGEMENT

Istanza depositata il -----alle-----presso la sede di -----

Spese di avvio. Pagate Non Pagate Protocollo n.-----

Note:-----