

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

EX D.LGS 28/10 E MODD. SUCC.

## ORGANISMO DI CONCILIAZIONE DELLA FONDAZIONE FORENSE DI MONZA

ISCRITTO AL N.17 DEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI CONCILIAZIONE ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA  
SEDE LEGALE: VIA MANTEGAZZA, 2 - MONZA (MB) 20900 - SEDE OPERATIVA: VIA DEGRADI, 3 - MONZA (MB) 20900

### COMPETENZA

La domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di Mediazione nel rispetto di quanto disposto dall'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 e modd. succ. salvo deroga su accordo delle parti.

La presente istanza è depositata al fine di svolgere il procedimento di mediazione presso il Giudice territorialmente competente per la controversia:

### LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

(\*) **TUTTI I CAMPI CONTRASSEGNA TI DEVONO ESSERE COMPILATI**

Le domande potranno essere inviate ai seguenti indirizzi:

**PEC: [conciliazione.avvocatimonza@legalmail.it](mailto:conciliazione.avvocatimonza@legalmail.it)**

**PEO: [conciliazione@fondazioneforensemonza.it](mailto:conciliazione@fondazioneforensemonza.it)**

### MOTIVO DELLA DOMANDA DI MEDIAZIONE (\*)

- OBBLIGATORIA** per Condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, del D.LGLS 28/10 modd. succ.. o **DEMANDATA dal GIUDICE:**

**Selezionare la materia:**

### MOTIVO DELLA DOMANDA DI MEDIAZIONE (\*)

- VOLONTARIA**
- Clausola contrattuale di mediazione** (specificare la materia):
  - Altro** (specificare la materia):

### OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

## BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA (\*)

(max450caratteri;incasodinecessitàèpossibileriportareunadescrizione piùampiainun documento da allegare all'istanza)

## VALORE DELLA CONTROVERSIA (\*)

INDICARE IL VALORE DELLA CONTROVERSIA

VALORE ESATTO:

In caso di valore indeterminato/indeterminabile indicare le ragioni che lo rendono tale (ai sensi dell'art. 29, comma 1, DM 150/2023):

## LA PARTE È IN POSSESSO DI SPID/DISPOSITIVO DI FIRMA DIGITALE

(per incontro svolto in modalità telematica è richiesto per la sottoscrizione del verbale)

SÌ

NO

## DISPONIBILITÀ A SVOLGERE GLI INCONTRI IN MODALITÀ TELEMATICA

(VIDEOCONFERENZA)

SÌ

NO

## PARTE ISTANTE (\*)

PERSONA FISICA/GIURIDICA\*

DENOMINAZIONE (SE PERSONA GIURIDICA)\*

NOME COGNOME(PERSONAFISICA/LEGALERAPPRESENTANTE)\*

NATO/A IL\* A\*

C.F./P.IVAPERSONAGIURIDICA\*

C.F. PERSONAFISICA\*

RESIDENTE IN \* N° CITTÀ

PROV. CAP

TELEFONO (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLO DEL LEGALE)

MAIL (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLA DEL LEGALE)

PEC (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLA DEL LEGALE)

DOCUMENTODIIDENTITÀ\*:TIPO N°

RILASCIATO DA IL CON SCADENZA

La parte dichiara i seguenti dati per la fatturazione:

Codice Univoco:

Codice Destinatario:

PEC destinatario SDI:

Applicazione SPLIT PAYMENT: SÌ NO

VIES attiva (per emissione fatture estere a persone giuridiche): SÌ NO



## PARTE INVITATA (\*)

PERSONA FISICA/GIURIDICA\*

DENOMINAZIONE (SE PERSONA GIURIDICA)\*

NOME E COGNOME (persona fisica o legale Rappresentante o Amministratore)\*

C.F./P.IVA PERSONA GIURIDICA\*

C.F. PERSONA FISICA\*

RESIDENTE IN \*

N°

CITTÀ

PROV.

CAP

TELEFONO

E-MAIL

PEC

IN PROPRIO / IN RAPPRESENTANZA DI / IN PERSONA DI:

RESIDENTE IN \*

N°

CITTÀ

PROV.

CAP

CODICE FISCALE

IN QUALITÀ DI

**N.B.** SE LA PARTE ISTANTE/INVITATA È UN **CONDOMINIO** OCCORRE INDICARE  
IL **C.F. DEL CONDOMINIO**  
E **NON** QUELLO DELLA SOCIETÀ AMMINISTRATRICE.

## AVVOCATO DIFENSORE DELLA PARTE INVITATA (facoltativo)

NOME E COGNOME

FORO DI APPARTENENZA

TESSERA DI RICONOSCIMENTO (RILASCIATO DELL'ORDINE AVVOCATI) N.

CON STUDIO IN

CAP

TELEFONO

CELLULARE

FAX

E-MAIL

PEC

## ULTERIORE DIFENSORE DELLA PARTE INVITATA

NOME E COGNOME

FORO DI APPARTENENZA

TESSERA DI RICONOSCIMENTO (RILASCIATO DELL'ORDINE AVVOCATI) N.

CON STUDIO IN

CAP

TELEFONO

CELLULARE

FAX

E-MAIL

PEC

**Nel caso di più DIFENSORI clicca qui per compilare il modulo ed allegarlo alla domanda**

## DICHIARA

- che i dati forniti sono corretti e conformi alle disposizioni vigenti.
- di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo.

Data

\_\_\_\_\_  
FIRMA DELLA PARTE

## DICHIARA

se **Condominio**

- che ciascun condomino detiene non più di 250 millesimi
- che vi è uno o vi sono più condomini che detengono più di 250 millesimi

se **Ente o persona giuridica**

- che ciascun socio o associato detiene non più del 25% del capitale o della proprietà oppure
- che vi è uno o vi sono più soci o associati che detengono più del 25% del capitale o della proprietà

## DICHIARA INOLTRE

*da compilare sempre)*

- di non essere **persona politicamente esposta** (secondo la definizione di cui al D. Lgs 231/2007) in quanto non ricopre e non ha ricoperto da un anno la carica di:
  - Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché' cariche analoghe in Stati esteri;
  - deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché' cariche analoghe in Stati esteri;
  - membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
  - giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché' cariche analoghe in Stati esteri;
  - membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
  - ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
  - componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
    - direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
    - direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

- di **Non** essere genitore, coniuge (o persona legata in unione civile o convivenza di fatto), figlio o coniuge del figlio (o persona legata al figlio in unione civile o convivenza di fatto) di **persona politicamente esposta**,
- di **Non** avere stretto rapporto di affari o detenere la titolarità effettiva congiunta di enti giuridici con **persone politicamente esposte**,
- di **Non** detenere solo formalmente il controllo totalitario di un'entità giuridica costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una **persona politicamente esposta**.
- che le utilità economiche comunque coinvolte (rinvenienti o attese) nell'affare oggetto della lite che con il procedimento di conciliazione si tenta di evitare **non hanno scopo di riciclaggio di proventi di attività criminosa**.
- che le utilità economiche comunque coinvolte (rinvenienti o attese) nell'affare oggetto della lite che con il procedimento di conciliazione si tenta di evitare **non sono destinate al finanziamento di attività terroristica**.

Data

---

FIRMA DELLA PARTE

## DOCUMENTI OBBLIGATORI\*

### LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

Allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia (tutti gli allegati devono essere nominati singolarmente e non devono superare la dimensione massima complessiva di 30 MB). Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso della mediazione.

1. per le persone fisiche Carta di identità fronte/retro valida e codice fiscale
2. per le persone giuridiche visura Registro Imprese + carta di identità fronte/retro valida e codice fiscale del legale rappresentante
3. Legale Difensore: Carta di identità fronte/retro valida e tesserino di iscrizione all'Albo
4. Procura a rappresentare la parte in mediazione
5. Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 sottoscritta per ricevuta
6. Contabile pagamento delle indennità per il primo incontro o attestazione di avvenuto deposito dell'istanza o provvedimento di ammissione al patrocinio a spese dello Stato rilasciato dall'Ordine Avvocati Monza; l'interessato che si trova nelle condizioni di essere ammesso al Patrocinio a spese dello Stato, al fine di proporre domanda o di partecipare al relativo procedimento

## DOCUMENTI ULTERIORI

7. altra documentazione che la parte ritiene di interesse a corredo della domanda (in unico file PDF non ZIP)

La Segreteria dell'Organismo è autorizzata dalla parte istante a trasmettere copia della breve descrizione della controversia e della documentazione di cui all'allegato 7 alla/e parte/i chiamata/e in mediazione ed è altresì autorizzata a rilasciare copia dell'allegata documentazione richiesta della parte chiamata in mediazione che vi abbia aderito. La documentazione che la parte intende riservare alla consultazione del solo Mediatore dovrà essere depositata esclusivamente in occasione dell'incontro di mediazione.

## DATI PER LA FATTURAZIONE

**Fondazione Forense effettua la fatturazione nei confronti della parte che richiede la prestazione, dividendo l'importo dovuto in quote uguali nel caso di più soggetti istanti.**

Anche al fine di poter usufruire delle agevolazioni fiscali (p.es. crediti di imposta) è necessario effettuare il pagamento per ciascuna fattura con bonifico bancario osservando le altre prescrizioni indicate dalle normative fiscali.

Per qualsiasi approfondimento consultare il proprio consulente fiscale.

## ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E TARIFFARIO

La parte dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario del presente Organismo e di accettarne integralmente i contenuti

Si impegna a corrispondere le spese previste dal Tariffario vigente alla Segreteria, riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'O.D.C.

È necessario allegare la contabile dell'avvenuto pagamento delle indennità per il primo incontro avendo cura di indicare nella causale del bonifico: **"Indennità per il primo incontro n. mediazione e nome della parte"**.

Data

---

FIRMA DELLA PARTE

## SVOLGIMENTO INCONTRO

Il primo incontro avrà luogo, nella modalità scelta, anche qualora le parti chiamate non dovessero aderire o comparire.

Nel caso in cui, alla data dell'incontro di mediazione, non dovesse essere ancora tornato l'avviso di ricevimento della raccomandata con conseguente carenza di prova della comunicazione, l'incontro verrà rinviato d'ufficio e senza aggravio spese ove tutte le eventuali comunicazioni delle parti siano state trasmesse nei termini del Regolamento.

Ove dovesse pervenire comunicazione di adesione successivamente a tale termine o parte invitata dovesse comparire ed aderire il giorno stesso dell'incontro, quest'ultimo potrà essere differito con conseguente ulteriore addebito di spese vive per le relative comunicazioni alle parti ed ai loro eventuali legali.

Le Parti autorizzano lo svolgimento dell'incontro di mediazione anche al di fuori della sede dell'ODC.

## GESTIONE INCONTRI IN MODALITÀ TELEMATICA OVVERO VIDEOCONFERENZA

Gli incontri di mediazione potranno svolgersi su richiesta delle Parti ex art.8 bis e ter D.Lgs. 28/2010 e succ modif in modalità telematica ovvero videoconferenza mediante l'utilizzo di apposita piattaforma messa a disposizione dall' Organismo. Le parti quindi potranno partecipare virtualmente senza la necessità di essere fisicamente presenti presso i nostri Uffici. Si consiglia l'utilizzo di cuffietta con microfono per una migliore qualità audio. Il dispositivo utilizzato deve avere webcam e casse audio

## NOTE IMPORTANTI

Se la parte convocata non aderisce, l'Organismo rilascerà un verbale negativo per mancata partecipazione della parte invitata, redatto durante l'incontro di mediazione insieme al mediatore e alla parte presente. La mediazione da remoto richiede dispositivi compatibili con audio/video.

## PER TUTTO QUANTO NON ESPLICITATO SI RIMANDA ALLA NORMATIVA IN VIGORE

## LINK AL MODULO DELLA PRIVACY DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE A CURA DELLE PARTI