



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

## DELEGAZIONE ITALIANA

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

amministrata dal Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient (organismo iscritto al n. 206 del Registro Min. Giustizia)

### L'istante

**Persona fisica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
cittadino \_\_\_\_\_, residente in  
(Città) \_\_\_\_\_, (Provincia) \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
(CAP) \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Fax \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_,  
E-mail \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_,  
con documento di riconoscimento (qui allegato) :  
 Passaporto n. \_\_\_\_\_  
 Carta di identità, n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_

altre parti n. \_\_\_\_\_ (Appendice 1)

**Persona giuridica**

La sottoscritta persona giuridica \_\_\_\_\_,  
con capitale sociale \_\_\_\_\_, con sede in (Città) \_\_\_\_\_,  
(Provincia) \_\_\_\_\_, (CAP) \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, REA n. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_, in persona di \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_,  
E-mail \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
con documento di riconoscimento (qui allegato) :  
 Passaporto n. \_\_\_\_\_  
 Carta di identità, n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_, in  
data \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ di detta persona giuridica, munito  
dei necessari poteri per impegnarla in forza del qui allegato  
 Statuto  Procura del \_\_\_\_\_  
 Delibera di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

altre parti n. \_\_\_\_\_ (Appendice 1)

\* NB occorre inserire tutti i dati a disposizione.

eventualmente assistita dal/dagli Avv/ti. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di avviare un tentativo di mediazione  
con la nomina del mediatore e la fissazione della prima riunione e del relativo luogo

Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient - iscritta al Reg. Min. Giustizia degli organismi abilitati a svolgere mediazioni (206)  
Sede: Viale Cassiodoro 3 - 20145 Milano - Tel : 02 4989361 - Fax : 02 48008277 - [centrodimediazione@cortearbitraleuropea.org](mailto:centrodimediazione@cortearbitraleuropea.org) - [www.cour-europe-arbitrage.org](http://www.cour-europe-arbitrage.org)  
Strutture Operative: Firenze (50141) - Via Padre R. Giuliani, 263/A | Milano (20123) Via Santa Maria Valle, 3 | Messina (98123) - Via Todaro 5  
Roma (00187) Via Barberini, 3 | Padova (35131) Passaggio Gaudenzio, 7 | Casale sul Sile (31032) Via alle Cave, 21 | Genova (16128) Corso A. Podestà 8



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

### nei confronti di

**Persona fisica\***

\_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
cittadino \_\_\_\_\_, residente in  
(Città) \_\_\_\_\_, (Provincia) \_\_\_\_\_,  
(CAP) \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Fax \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_

**Persona giuridica\***

\_\_\_\_\_  
con sede in (Città) \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_,  
(Provincia) \_\_\_\_\_, (CAP) \_\_\_\_\_, Tel.  
\_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, E-  
mail \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_, con capitale sociale  
\_\_\_\_\_

e

**Persona fisica\***

\_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
cittadino \_\_\_\_\_, residente in  
(Città) \_\_\_\_\_, (Provincia) \_\_\_\_\_,  
(CAP) \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Fax \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_

**Persona giuridica\***

\_\_\_\_\_  
con sede in (Città) \_\_\_\_\_, (Provincia)  
\_\_\_\_\_, (CAP) \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail  
\_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_, con capitale sociale  
\_\_\_\_\_

altre parti (Appendice n. \_\_)

\* NB occorre inserire tutti i dati a disposizione.



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

e **dichiara** di aver inviato in data \_\_\_\_\_ copia della presente a tale/i altra/e parte/i per :  
 raccomandata a/r     via fax

**TIPO DI MEDIAZIONE:**

*Mediazione obbligatoria* ex art. 5.1 D.Lgs 28/2010     *Mediazione facoltativa*

Se obbligatoria in materia di

- diritti reali     divisione     successioni ereditarie     patti di famiglia     locazione  
 comodato     affitto di aziende     responsabilita' medica     contratti bancari e finanziari  
 contratti assicurativi     diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicita'

**DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA :**

continuazione (Appendice n. \_\_)

**VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA :**



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

## INDICAZIONE DELLE PRETESE :

continuazione (Appendice n. \_\_)

## DOCUMENTAZIONE :

➤ **allega** alla presente copia della seguente documentazione:

▪ _____	▪ _____
▪ _____	▪ _____
▪ _____	▪ _____
▪ _____	▪ _____
▪ _____	▪ _____
▪ _____	▪ _____

altri documenti (Appendice n. \_\_)

➤ **dichiara** di avere esaminato copia del [Regolamento di Mediazione del Centro](#) e del Regolamento Interno, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;

➤ indica i nomi di tre possibili mediatori da esso/a proposti

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

➤ **comunica** di aver provveduto al pagamento della quota a proprio carico prevista da tale tariffario, pari a € \_\_\_\_\_,

a mezzo dell'allegato *bonifico bancario* sul conto corrente del Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient n. IT47 F 05696 01617 000005900X85 presso Banca Popolare di Sondrio, o

autorizzando l'addebito sopraindicato sulla mia Carta di Credito  Visa o  Mastercard

Nome del Titolare \_\_\_\_\_

Numero della Carta di Credito \_\_\_\_\_

Data di Scadenza \_\_\_\_\_ Codice CSV (a 3 cifre) \_\_\_\_\_

Firma del titolare \_\_\_\_\_

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(Nome e cognome dell'istante) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

(Timbro in caso di persona giuridica) \_\_\_\_\_

Letta [l'informativa sulla privacy](#), autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 per la corretta e completa esecuzione del procedimento di mediazione

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(Nome e cognome dell'istante) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

(Timbro in caso di persona giuridica) \_\_\_\_\_

### **PROCURA ALLE LITI**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_,

in proprio o  nella mia qualità di \_\_\_\_\_

informato/a ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del D.Lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, delega a rappresentarlo/a e difenderlo/a nel presente procedimento di mediazione, l'Avv./gli Avv.ti \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_, conferendo ad essi tutte le facoltà inerenti al mandato, compresa – a mero titolo esemplificativo – quella di farsi sostituire, transigere, rilasciare quietanza, chiedere l'omologa dell'accordo conciliativo, compiendo ogni altra attività occorrente all'esecuzione del mandato.

Elegge il proprio domicilio presso lo Studio del/i sopraindicato/i avvocato/i corrente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(Nome e cognome dell'istante) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

(Timbro in caso di persona giuridica) \_\_\_\_\_



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

Appendice n. \_\_\_\_\_

Seguito di \_\_\_\_\_



Centre de Médiation de l'Europe, de la Méditerranée et du Moyen Orient  
Mediation Centre of Europe, of the Mediterranean and of the Middle East  
Centro di Mediazione dell'Europa, del Mediterraneo e del Medio Oriente  
Centro de Mediacion de Europa, del Mediterraneo y del Medio Oriente  
Mediationszentrum für Europa, Mittelmeer und Mittelosten ®

Appendice n. \_\_\_\_\_

Seguito di \_\_\_\_\_