

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



DOMANDA DI ATTIVAZIONE DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

TERRITORIALITA' TRIBUNALE di	SCEGLIERE LA SEDE TERRITORIALMENTE COMPETENTE: DENOMINAZIONE SEDI SECONDARIE di ADR CONCILMED & CONTATTI
NAPOLI	SEDE OPERATIVA NAPOLI Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli (F.grotta) Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470 E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it
NAPOLI	ADR ASSOCONCILMED Piazza Bovio, 14 (6° piano) – 80133 Napoli Tel: 081-5523843 Fax: 081-5522291 Mobile: 335-7279553 E-mail: assoconcilmed@gmail.com PEC: assoconcilmed@legalmail.it
NAPOLI	ADR QUARTO Via Campana, 277 – 80010 Quarto (NA) Tel/Fax: 081-8763835 Mobile: 339-4821310 E-mail: adrconcilmedquarto@libero.it PEC: info@pec.adr-concilmed.it
NAPOLI NORD	ADR MEDIAZIONE NAPOLI NORD Via Ettore Corcioni, 140 - 81031 Aversa (CE) Tel/Fax: 081-8901771 Mobile: 333-2147859 E-mail: adrmediazionenapolinord@gmail.com PEC: adrmediazionenapolinord@pec.it
SALERNO	ADR SALERNO Via S.C. Alessandrina, 9 - 84125 Salerno Tel/Fax: 089-9252047 Mobile: 320-6312536 oppure 338-4878305 E-mail: adrsalernocentro@gmail.com PEC: adrsalernocentro@pec.it
VALLO DELLA LUCANIA	ADR VALLO Via Bonifacio Oricchio, 9 - 84078 Vallo della Lucania (SA) Tel: 0974-4730 Mobile: 377-1850141 E-mail: adrvallo@email.it PEC: pietrofiordelisi@puntopec.it
VASTO	ADR ABRUZZO-VASTO Piazzale Smargiassi, 1 (già via G.Cesare, 80) - 66054 Vasto (CH) Tel/Fax: 0873-364957 Mobile: 333-2038350 E-mail: monopoli.studio@libero.it PEC: monopoli.studio@pec.it
BOLOGNA	ADR BOLOGNA Via Amendola, 17 - 40121 Bologna Tel: 051-345248 Fax: 051-345262 Mobile: 339-2367530 E-mail: adrbologna@gmail.com PEC: conciliazioni.cespugli@pec.it
CASSINO	ADR ASSO FEM CASSINO Via A. Aligerno, 95 – 03043 Cassino (FR) Tel: 0776-282443 Fax: 0776-24208 Mobile: 347-7317277 E-mail: adr-asso femcassino@virgilio.it PEC: asso femcassino@pec.adr-concilmed.it
ROMA	ADR ROMA Via Livilla, 13 – 00175 Roma Tel/Fax: 06-9426982 Mobile: 333-3644460 E-mail: adrroma@libero.it PEC: adrroma@pec.it
TIVOLI	ADR MONTEROTONDO Via Pietro Nenni, 10 – 00015 Monterotondo (RM) Tel/Fax: 06-9066916 Mobile: 339-3050606 oppure 330-680603 E-mail: adr.monterotondo@gmail.com PEC: adrmonterotondo@pec.it

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470
E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia

2

LA CORRETTA COMPILAZIONE & SPESE DOVUTE ALL'ODM

La presente domanda deve essere compilata in modo leggibile in ogni sua parte, firmata sia dalla parte attivatrice che dal proprio legale difensore e consegnata presso la Segreteria di una Sede Amministrativa ADR Concilmed territorialmente competente.

L'ODM ADR Concilmed NON accetta Domande illeggibili e/o parziali e/o non correttamente compilate e/o mancati di firme e/o mancati di allegati necessari.

L'ODM ADR Concilmed NON accetta Domande sprovviste di Distinta che certifica l'avvenuto pagamento delle Spese di Attivazione ed eventuali Spese di Raccomandata/e.

Nello Specifico Le Spese dovute all'Organismo da corrispondere sono:

- **Spese di Avvio:** sono le Spese vive di attivazione (NON RIMBORSABILI in caso di Rinuncia del Proponente) e sono da pagare all'atto della consegna dell'istanza nella seguente misura:
 - a) € 48,80 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia inferiore ad € 250.000,00; oppure
 - b) € 97,60 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia superiore ad € 250.000,00**NOTA: In caso di Procedura di Mediazione CONGIUNTA, i suddetti importi dovranno essere corrisposti per intero da ogni parte provvista di un proprio centro d'interesse.**
- **Spese di Mediazione:** da pagare al primo incontro nella seguente misura in base all'esito della Mediazione:
 - a) € 61,00 (IVA compresa) qualora la parte convenuta non si presenta al 1° incontro in fase preliminare
 - b) **In caso di superamento della fase preliminare,** Le spese di mediazione dovranno essere corrisposte in misura del 50% all'esito positivo del primo incontro, mentre il saldo andrà corrisposto all'atto del raggiungimento dell'accordo di conciliazione; in ogni caso prima del rilascio del verbale conclusivo della procedura.
L'Importo è commisurato al Valore della procedura.
- **Ulteriori Spese:** trattasi del rimborso spese per eventuali raccomandate (NON RIMBORSABILI in caso di Rinuncia del Proponente) pari ad € 7,15 l'una.
- **Per le Domande URGENTI da caricare nel periodo di ferie dell'attività di segreteria,** c'è da corrispondere per ognuna un supplemento di € 30,00 per aver usufruito del **"Servizio celere ADR di Gestione Procedura fuori calendario lavorativo"**.

Si ricorda di allegare sempre alla domanda un documento di riconoscimento della parte che promuove la procedura e la Copia del bonifico di € 48,80 o di € 97,60, spesa di Attivazione, da effettuarsi presso:

Banca Nazionale del Lavoro – Napoli

IBAN: IT 32 A 01005 03400 00000 00021 51

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



DA COMPILARE PER OGNI PARTE ATTIVATRICE
(PER OGNI ISTANTE SI DEVE: COPIARE, AGGIUNGERE PAGINA, INCOLLARE E COMPILARE)
PARTE N. _____ CHE PROMUOVE LA PROCEDURA (ISTANTE)

Cognome:	Nome:	(Se PERSONA FISICA)
Cod. Fiscale:	Partita IVA:	
Nato a:	il:	
Residente in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
Indirizzo Mail:	PEC:	

(Se PERSONA GIURIDICA O un'impresa o un condominio)

Denominazione:		
<input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/> Ditta <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Ospedale		
Titolare o leg. rapp.te della Soc./Ente/Ditta o Amm.re Condominio o Distretto Sanitario:		
Codice Fiscale Titolare o Amm.re:		
Sede legale in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
Indirizzo Mail:	PEC:	

Difensore della parte n. _____ che promuove la procedura:

Cognome:	Nome:	
Studio in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
Indirizzo Mail:		
PEC:		
Albo di appartenenza:		
Cod. Fiscale:	P. IVA:	

ADR Concilmed

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



DA COMPILARE PER OGNI PARTE ATTIVATRICE
(PER OGNI ISTANTE SI DEVE: COPIARE, AGGIUNGERE PAGINA, INCOLLARE E COMPILARE)

La sottoscritta parte attivatrice n. _____

Sig. _____

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento della procedura di mediazione che sarà applicato dall'organismo, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto.

Mandato con rappresentanza

La sottoscritta parte attivatrice della procedura, come sopra meglio identificata e domiciliata,

DELEGA

l'Avvocato su indicato quale Difensore della parte che promuove la procedura, a rappresentarla nella mediazione instauranda, rato sin d'ora il suo operato. In particolare conferisce al predetto Avvocato ogni più ampio potere di negoziare i diritti sottesi alla controversia, compreso il potere di rinunciare al procedimento di mediazione ovvero di parteciparvi aderendo a tutte le sessioni, congiunte o singole, di sottoscrivere, in propria vece e conto, tutta la documentazione necessaria all'espletamento della procedura di mediazione, ivi incluso il verbale di mancato accordo per qualunque motivo determinato, ovvero il verbale di raggiunto accordo e il conseguente accordo di conciliazione.

FIRMA DELLA PARTE

Acconsentiamo che tutte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione in oggetto vengano effettuate da parte di ADR Concilmed ai su indicati recapiti a mezzo:

FAX

POSTA ELETTRONICA

RACCOMANDATA

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



DA COMPILARE PER OGNI PARTE CONVENUTA

(PER OGNI CONVENUTO SI DEVE: COPIARE, AGGIUNGERE PAGINA, INCOLLARE E COMPILARE)

PARTE N. _____ NEI CUI CONFRONTI LA PROCEDURA E' PROMOSSA (CONVENUTO)

Cognome:	Nome:	(Se PERSONA FISICA)
Cod. Fiscale:	Partita IVA:	
Nato a:	il:	
Residente in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
Indirizzo Mail:	PEC:	

(Se PERSONA GIURIDICA O un'impresa o un condominio)

Denominazione:		
<input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/> Ditta <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Ospedale		
Titolare o leg. rapp.te della Soc./Ente/Ditta o Amm.re Condominio o Distretto Sanitario:		
Codice Fiscale Titolare o Amm.re:		
Sede legale in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
Indirizzo Mail:	PEC:	

DIFENSORE DELLA PARTE N. _____ (CONVENUTO) NEI CUI CONFRONTI LA PROCEDURA È PROMOSSA:

Cognome:	Nome:	
Studio in (Città):	Provincia:	CAP:
Indirizzo:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:
Indirizzo Mail:		
PEC:		
Albo di appartenenza:		
Cod. Fiscale:	P. IVA:	

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia

6

Procedura è di tipo Congiunta:

SI

NO

NOTA: Se la procedura è di tipo congiunta, ossia sia la parte Istante che la parte Convenuta si presentano congiuntamente presso una sede di ADR Concilmed per l'attivazione della presente Domanda, su quest'ultima dovranno comparire sia le firme della parte Istante che della parte Convenuta e dei rispettivi Avvocati.

Natura della procedura:

OBBLIGATORIA

FACOLTATIVA

CLAUSOLA CONTRATTUALE

DEMANDATA DAL GIUDICE

Nel caso ci fosse uno specifico PROVVEDIMENTO del GIUDICE il quale ha ordinato alle parti di fare il tentativo di Mediazione si deve specificare ed ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA o l'Ordinanza del Giudice o la comunicazione della Cancelleria del Tribunale o Dichiarazione:

CAUSA IN CORSO Numero di ruolo RG: _____ Anno: _____ TRIBUNALE DI: _____

GIUDICE CHE HA DEMANDATO IN MEDIAZIONE DOTT.: _____

Data provvedimento per la mediazione: _____

N.B.: In mancanza di un Giustificativo Cartaceo i dati inseriti nella presente casella non potranno essere presi in considerazione dall'ODM ADR Concilmed

NOTA: Nel caso in cui c'è solo la Causa in corso senza provvedimento da parte del Giudice si è pregati di specificarlo nella "Descrizione dei fatti".

Ragioni della pretesa (Oggetto della Controversia)	
Valore indicativo della Controversia:	€

(*) Nel caso di valore proposto uguale a 0 la procedura si intende di valore indeterminato e viene ricompresa nella fascia tabellare da 50.000,00 a 250.000,00, pertanto verrà indicato un valore assegnato pari ad € 240.000,00, a titolo puramente ed esclusivamente indicativo ed al fine di ricomprendere la tariffa nello scaglione che va da € 50.001,00 ad € 250.000,00.

ALLEGATI documentazione prodotta:

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



Materie in cui la Mediazione è Obbligatoria. La presente DOMANDA riguarda:

- DIRITTI REALI (D. di Proprietà, Enfiteusi, D. di Superficie, Usufrutto, D. Reale d'Uso e/o Abitazione, D. di Garanzia)
- DIVISIONE
- SUCCESSIONI EREDITARIE
- PATTI DI FAMIGLIA
- RISARCIMENTO DEL DANNO DERIVANTE DA DIFFAMAZIONE CON IL MEZZO DELLA STAMPA
- RISARCIMENTO DEL DANNO DERIVANTE DA RESPONSABILITA' MEDICA O SANITARIA

– in riferimento alla cartella clinica n. _____ del: _____

Presidio Ospedaliero: _____ del Distretto Sanitario: _____

- CONDOMINIO – delibera assembleare del: _____
- LOCAZIONE – in riferimento al contratto del: _____
- COMODATO – in riferimento al contratto del: _____
- AFFITTO DI AZIENDE – in riferimento al contratto del: _____
- CONTRATTI ASSICURATIVI – in riferimento al contratto n. _____ del: _____
- CONTRATTI BANCARI – in rif. al contratto n. _____ del: _____
- CONTRATTI FINANZIARI – in riferimento al contratto n. _____ del: _____

Materie in cui la Mediazione NON è Obbligatoria. La presente DOMANDA riguarda:

Descrizione Sintetica dei fatti

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia

8

Il sottoscritto attivatore della procedura, con la sottoscrizione della presente, conferisce espresso mandato all'Associazione ADR Concilmed di procedere, in conformità al proprio Regolamento, all'esperimento della procedura di Mediazione finalizzata alla conciliazione della controversia insorta con la/le parte/i nei cui confronti la procedura è promossa.

All'uopo autorizza espressamente ADR Concilmed a contattare la/le parte/i nei cui confronti la procedura è promossa, al fine di ottenerne l'adesione, esonerandola da qualsivoglia responsabilità in merito all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati e dei documenti conferiti.

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi a discrezione della Segreteria di ADR Concilmed alla parte nei cui confronti la procedura è proposta. Il sottoscritto dichiara di conoscere l'art. 4 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, per quanto afferisce la competenza per territorio dell'Organismo presso il quale la presente domanda è depositata e che di seguito si riporta: "Art. 4 - Accesso alla mediazione - 1. La domanda di mediazione relativa alle controversie di cui all'articolo 2 è presentata mediante deposito di un'istanza presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia". L'inosservanza e/o la violazione della predetta disposizione normativa comporta la potenziale inefficacia della procedura mediatizia ai fini della procedibilità dell'eventuale successiva azione giurisdizionale.

Il sottoscritto dichiara di conoscere l'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010 comma 1°, 3° e 4° periodo: "Al primo incontro e agli incontri successivi, fino al termine della procedura, le parti devono partecipare con l'assistenza dell'avvocato. Durante il primo incontro il mediatore chiarisce alle parti la funzione e le modalità di svolgimento della mediazione. Il mediatore, sempre nello stesso primo incontro, invita poi le parti e i loro avvocati a esprimersi sulla possibilità di iniziare la procedura di mediazione e, nel caso positivo, procede con lo svolgimento".

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di accettare il [Regolamento](#) che disciplina la procedura, i costi del tentativo di conciliazione come da [Tariffa](#) ed i [principi di comportamento](#), di cui ha preso visione.

Le parti corrispondono le spese amministrative e di gestione della procedura, pari ad € 48,80, per procedure di valore fino ad € 250.000,00 ed € 97,60 per procedure di valore superiore ad € 250.000,00, da corrispondersi da parte istante al momento del deposito dell'istanza e da parte convenuta al momento dell'adesione,

Se la parte convenuta accetta di partecipare all'incontro, ciascuna parte, all'esito positivo dell'incontro stesso, versa, una somma proporzionata al 50% del valore della controversia a titolo di spese della mediazione, calcolate sulla scorta della tabella reperibile sul sito web dell'Organismo al seguente indirizzo: www.adr-concilmed.it alla voce Tariffe – Tabella delle indennità". Il saldo va corrisposto prima del rilascio del verbale conclusivo della procedura.

Se nessuna delle parti invitate aderisce o partecipa all'incontro, la parte che ha attivato la mediazione può chiedere il rilascio del verbale di mancata comparizione, che ha un costo fisso per tutti gli scaglioni, pari ad € 61,00, tranne per il primo scaglione, il cui costo è pari ad € 48,80, ai sensi dell'art. 16 comma 4, lettera e) del DM 180/2010.

Le maggiorazioni massime delle indennità dovute nell'ipotesi di successo della mediazione, non sono superiori al venticinque per cento.

Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tale fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonchè a produrre, a pena di inammissibilità, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi è riconosciuto, in caso di successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento, determinato secondo quanto disposto dall'Art. 20 del D.Lgs. 28/2010. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.

Ai sensi dell'Art. 17 commi 2 e 3 del D.Lgs. 28/2010, tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;

Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro, altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.

Le parti esonerano espressamente l'Organismo di mediazione ADR Concilmed, i suoi Responsabili, i Responsabili della Sede Secondaria prescelta, il personale di Segreteria, il Segretario Generale, il Mediatore, i comediatori anche ausiliari, gli Esperti, da qualsivoglia conseguenza, di qualsiasi tipo e natura, scaturente da dichiarazioni errate e/o mendaci.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 comma 35 sexies della Legge 148/2011 che ha integrato l'art. 8 comma 5 del D.Lgs. 28/2010, "Il Giudice condanna la parte costituita che, nei casi previsti dall'articolo 5, non ha partecipato al procedimento senza giustificato motivo, al versamento all'entrata del bilancio dello Stato di una somma di importo corrispondente al contributo unificato dovuto per il giudizio".

L'art. 4 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, novellato dalla L. 98/2013, prevede che: "**La domanda di mediazione relativa alle controversie di cui all'articolo 2 è presentata mediante deposito di un'istanza presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia**".

L'art. 5 comma 1 del D.Lgs. 28/2010, novellato dalla L. 98/2013, prevede che "Chi intende esercitare in giudizio un'azione relativa a una controversia in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari, è tenuto, **assistito dall'avvocato**, preliminarmente a esperire il procedimento di mediazione ai sensi del presente decreto".

Il successivo art. 8, comma 1 del predetto D.Lgs., dispone che: "**Al primo incontro e agli incontri successivi, fino al termine della procedura, le parti devono partecipare con l'assistenza dell'avvocato.**", pertanto ADR Concilmed non potrà accettare la proposizione di procedure e l'adesione alle stesse qualora le parti non siano assistite da un avvocato.

Data: _____

La Parte

Il Legale

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia

9

Informativa sulla Privacy

Informativa all'utente e all'associato per il trattamento dei dati personali ed acquisizione del consenso

La presente informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 di cui al D.Lgs. 196/03 e nel totale rispetto dei diritti di cui all'Art. 7 del predetto D.Lgs.

Si informa la S.V. che i dati personali da Ella forniti all'Associazione ADR Concilmed, nell'ambito dei rapporti professionali instaurandi o instaurati, verranno trattati nel pieno rispetto della normativa prevista dal D.Lgs 196/03 e degli obblighi di riservatezza previsti dalla Legge; pertanto l'Associazione si pregia di fornire alla S.V. la seguente informativa in merito alle modalità adottate per il trattamento dei dati da Voi conferiti:

1= Il trattamento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari, è finalizzato esclusivamente alla corretta, completa e compiuta tutela dell'utente, dell'associato e del consumatore in genere, da effettuarsi con ogni mezzo legittimo per garantirne la tutela dei diritti.

I dati saranno trattati nell'ambito del mandato ricevuto e nel corretto e completo espletamento dello stesso, ai soli fini contabili, fiscali, contrattuali, nonché per l'espletamento delle attività professionali afferenti al mandato ricevuto, così come previste nello Statuto dell'Associazione e nel Regolamento di procedura.

2= I dati personali conferiti saranno trattati con modalità tali da assicurarne la sicurezza e la riservatezza, nonché con quelle previste dall'Art. 4 lettera a) del D.Lgs 196/03, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e comporterà la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati, anche se non registrati in una banca dati, anche con l'impiego e l'utilizzo di strumenti elettronici che rispondano a criteri qualitativi, quantitativi e temporali.

I dati trattati potranno essere diffusi o comunicati a terzi solo previo Vs. consenso o, nei casi tassativi in cui la legge preveda la comunicazione dei dati a terzi senza il preventivo consenso, senza l'acquisizione dello stesso.

3= Non v'è obbligo a Vs. carico di conferire i dati relativi a nome, cognome, data di nascita, residenza, domicilio e codice fiscale; tuttavia il conferimento dei dati è un atto necessario ai fini dell'espletamento del servizio ed, in particolare, della fornitura delle prestazioni da Lei richieste e previste nello Statuto dell'Associazione.

Il rifiuto al conferimento dei dati necessari all'espletamento del servizio o previsti dalla legge per l'adempimento degli obblighi fiscali, non consentirà, in tutto o in parte, l'espletamento del servizio e ne impedirà la corretta esecuzione.

4= I dati conferiti potranno essere comunicati, per il compimento delle finalità del trattamento indicate al capo 1), a collaboratori esterni, delegati, domiciliatari, parti, difensori di parte, medici, periti, consulenti, ausiliari, esperti e ad ogni altro soggetto cui sia necessario comunicare i dati ai fini del corretto e completo espletamento del mandato.

5= Pertanto, nell'ambito dell'espletamento del mandato ricevuto, l'Associazione, potendo dover trattare dati sensibili riguardanti la S.V., con la presente si pregia di chiederVi il consenso espresso per il trattamento degli stessi.

Si precisa che il trattamento dei dati sensibili avverrà nel pieno rispetto e nella totale osservanza degli Artt. 23 e 26 D.Lgs. 196/03 e che gli stessi verranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario all'espletamento del mandato.

6= Il Titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione, Avv. Vincenzo Ferrò, con studio in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21.

Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Grazia Buoninconti, domiciliata, per la carica, in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21, presso la sede dell'Associazione, in Napoli, alla Via Pomponio Gaurico, 21.

Io, sottoscritto _____ dichiaro di aver preso visione e cognizione dell'informativa sulla Privacy.

Pertanto, avendo assunto piena e totale conoscenza di ciò che viene inteso con il termine "dati sensibili", essendo pienamente consapevole che l'Associazione può dover effettuare trattamenti di dati sensibili afferenti la mia persona, presto il mio consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati comuni, sensibili e giudiziari, limitatamente a quelli necessari alla completa esecuzione del servizio che l'Associazione presterà a mio favore.

Data:

Firma della parte

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



AVVERTENZE

Si avvertono espressamente le parti che non è possibile inviare una proposta transattiva in luogo dell'adesione e/o della partecipazione alla mediazione; ogni proposta deve infatti avvenire alla presenza del Mediatore e previa adesione delle parti convenute alla procedura.

L'invio di una proposta transattiva o una qualsiasi comunicazione tra le parti, successiva al deposito dell'istanza di mediazione, che dichiari espressamente o implicitamente una disponibilità a transigere, implica, ipso facto, l'inizio della mediazione ed obbliga le parti a sostenerne i relativi costi.

Nel caso in cui la parte attivatrice o quella chiamata, invii all'altra parte e/o al suo Avvocato una comunicazione di invito ad una transazione al di fuori o parallela alla mediazione, l'altra parte e/o il Suo Avvocato hanno l'obbligo di informare l'Organismo di Mediazione; qualora tale ipotesi si verifichi, verrà inviata opportuna segnalazione al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati al quale appartiene l'Avvocato che abbia avviato o tentato di avviare oppure abbia aderito ad una una proposta di transazione.

La proposta di transazione o la disponibilità a transigere così effettuate o ricevute, si considerano vere e proprie adesioni alla mediazione e in tal caso il Mediatore ha diritto a formulare alle parti la proposta conciliativa, applicando la relativa tariffa.

L'Organismo di Mediazione, qualora si verifichi la dedotta fattispecie, si riserva di agire in tutte le opportune sedi, stragiudiziali e giudiziali, a qualunque titolo e per qualsivoglia ragione e/o diritto.

La condizione di procedibilità della domanda non è da considerarsi assolta con l'esibizione al Giudice della ricevuta di deposito dell'istanza o del modulo di adesione al procedimento; la prova della procedibilità è costituita esclusivamente dal verbale di procedura, anche se negativo.

Il sottoscritto si impegna a corrispondere ad ADR Concilmed, entro la data fissata per l'incontro delle parti, le seguenti somme non rimborsabili:

1= Spese amministrative e di gestione della procedura:

a) € 48,80 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia inferiore ad € 250.000,00

oppure

b) € 97,60 (IVA compresa) qualora il valore della controversia sia superiore ad € 250.000,00

2= L'ulteriore somma, a titolo di Spese di Mediazione, così come indicate nell'atto di invito, che verrà corrisposta dal sottoscritto ad ADR Concilmed, in ragione del 50% del totale, all'esito positivo del primo incontro di programmazione, mentre il saldo verrà corrisposto prima del ritiro del verbale di conclusione della procedura.

La Parte

Il Legale

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



PROCURA

Delego a rappresentarmi, assistermi e sostituirmi nella **presente procedura di mediazione stragiudiziale**, in ogni fase e stato, nonchè nelle eventuali procedure connesse e dipendenti,

l'Avvocato:
con studio in:
alla Via:
Tel.: Fax:
PEC:

al quale conferisco ogni potere e facoltà di Legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, chiamare terzi, nominare CTP, rinunciare agli atti di eventuali cause ed accettare le altrui rinunzie, delegare funzioni procuratorie mediante nomina di procuratori di sua libera scelta, quietanzare ed incassare somme.

Dichiaro

di aver ricevuto dal predetto Legale copia dell'informativa di cui all'Art. 13 D.Lgs. 196/03 e presto il mio pieno ed incondizionato consenso al trattamento dei dati che mi riguardano, siano essi comuni, sensibili e/o giudiziari, ai fini del corretto e completo espletamento del mandato professionale conferito con la sottoscrizione della presente.

Dichiaro

altresi,
di aver ricevuto, al momento del conferimento dell'incarico, dall'Avvocato che insieme a me sottoscrive il presente atto, l'informativa in forma epistolare, da me controfirmata, formulata ai sensi e per gli effetti dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 in merito alla possibilità – obbligatorietà di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e disciplinato, da esperirsi in via alternativa o preventiva a quello in sede giudiziaria, nonchè dei benefici fiscali previsti dagli artt. 17 e 20 del medesimo decreto e di aver optato per l'esperimento della procedura prevista e disciplinata dal D.Lgs. 04.03.2010 n. 28, qualora prevista come facoltativa.

Eleggo domicilio presso lo studio del su indicato Avvocato.

FIRMA della PARTE

E' autentica

Avv.

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia

12

ATTESTAZIONE CONSEGNA IN SEGRETERIA DI DOMANDA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Si attesta che in data odierna, ad istanza di: _____

Assistito dall'Avv. _____

E' stata consegnata presso la Segreteria di ADR Concilmed, Sede: _____

una Domanda di Attivazione della procedura di mediazione.

Seguirà comunicazione della data di deposito e numero di RG.

Data _____

Il Responsabile della Segreteria

RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLE SPESE DI ATTIVAZIONE

Con la presente ADR Concilmed Sede: _____

rilascia formale

RICEVUTA

Dell'avvenuto pagamento delle spese di attivazione, corrispondenti alla somma di € _____ (IVA Inclusa),
percepita dal Sig. _____.

Modalità di Pagamento: _____ Seguirà fattura.

Data _____

Il Responsabile della Segreteria

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia

E' iscritta al n. 16 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione con PDG del 26.11.2007 e ss. del
Ministero della Giustizia



E' accreditata a tenere corsi di formazione previsti dal D.M. 180/2010 con PDG del 14 Marzo 2008 e ss. Mod. del
Ministero della Giustizia



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI EMISSIONE

PROVVEDIMENTO del GIUDICE

Ordinanza alle parti di presentare istanza di Mediazione presso un ODM.

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

C.F. _____

nella qualità di Difensore della parte che promuove la presente procedura di mediazione

(ISTANTE) Sig./Sig.ra _____

Nei confronti di:

(CONVENUTO) Sig./Sig.ra _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che è stata emanata ORDINANZA del GIUDICE alle parti di presentare istanza di Mediazione presso un ODM.

Di seguito lo scrivente comunica gli estremi del suddetto Provvedimento:

CAUSA IN CORSO Numero di ruolo RG: _____ Anno: _____ TRIBUNALE DI: _____

GIUDICE CHE HA DEMANDATO IN MEDIAZIONE DOTT.: _____

Data provvedimento: _____

Firma

ADR Concilmed

Sede Principale: Via Gianbattista Marino, 13/A – 80125 Napoli Tel: 081-2395014 Fax: 081-2397210 Mobile: 380-7511470

E-mail: info.adrconcilmed@gmail.com PEC: info@pec.adr-concilmed.it

Sito web: www.adr-concilmed.it - Cod. Fisc.: 95086510633 - Partita IVA: 05804571213

Iscritta al n. 16 del Registro Organismi di Mediazione ed al n. 28 del Registro Enti di Formazione presso il Ministero della Giustizia