

**DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS 28/2010
E DEL REGOLAMENTO PER LA MEDIAZIONE (seguire le istruzioni)**

- A)** Compilare il presente modulo "**domanda congiunta di mediazione**" (scaricabile alla sezione modulistica del sito www.professionemediatore.it);
- B)** per controversie **sino al valore di €250,000,00** versare €20,00 (per ciascuna parte) oltre I.V.A., ovvero **€24,40 cadauna (1)**; per controversie di **valore pari o superiore a €250.000,01** versare €40,00 (per ciascuna parte) oltre I.V.A., ovvero **€48,80 cadauna (2)** a titolo di spese di avvio della procedura a mezzo bonifico bancario alle coordinate sotto indicate;
- C)** Recapitare la presente domanda di avvio della procedura di mediazione a B&B Professione Mediatore S.a.s., sede di Olgiate Comasco (CO), 22077 Via San Gerardo, n°28, o sede di Varese 21100 (VA), Via Vetera, n°8 allegando la quietanza di pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario a favore di **B&B PROFESSIONE MEDIATORE S.A.S. DI BERTOLINI LUCA & C., c/c n°11036, IBAN IT11J031111080100000011036**, acceso presso la **UBI BANCA S.P.A.**, filiale di Via Vittorio Veneto, n°2, 21100 Varese (VA) **Causale: Spese di AVVIO procedura di mediazione CONGIUNTA, Nome e Cognome o Ragione sociale - C.F. e/o P.I. di almeno una delle parti** alternativamente nei seguenti modi:
1. a mani;
 2. a mezzo raccomandata A/R;
 3. via e-mail all'indirizzo info@professionemediatore.it o all'indirizzo di posta certificata profmed@legalmail.it;
 4. via fax al numero 031 2289757;
- 5. la presente domanda e la relativa documentazione allegata dovranno esser fatte pervenire, se cartacee, in DUPLICE copia.**
- D)** Attendere la comunicazione della segreteria della Società che quantificherà l'importo esatto delle spese di mediazione ai sensi del regolamento di mediazione;
- E)** Versare le spese di mediazione nella misura indicata dalla Società a mezzo bonifico bancario ed inviare quietanza alla segreteria a mezzo fax 031 2289757 o via e-mail info@professionemediatore.it;
- F)** indicare in ogni comunicazione i recapiti e il modo con cui si desidera esser contattati dalla Società (via fax, via e-mail);
- G)** Presentarsi all'orario e nel luogo indicato dalla Società.

* * * * *

MODELLO DI DOMANDA CONGIUNTA ALLA SOCIETÀ B&B PROFESSIONE MEDIATORE S.A.S.

Il/la sottoscritto/a: _____ nato a _____ (____), il ____/____/____
C.F.: _____, residente in _____, prov. _____ in via _____, n° _____, c.a.p. _____

1) Se la parte è un CONDOMINIO, il versamento dovrà essere effettuato tenendo conto della ritenuta del 4% (imponibile per €20,00 + iva per €4,40 - ritenuta 4% su €20,00 per €0,80 = totale da versare €23,60)

2) Se la parte è un CONDOMINIO, il versamento dovrà essere effettuato tenendo conto della ritenuta del 4% (imponibile per €40,00 + iva per €8,80 - ritenuta 4% su €40,00 per €1,60 = totale da versare €47,20)



tel. _____, cell. _____, fax _____

e-mail _____ (solo per persone giuridiche/Condomini) in qualità di legale rappresentante/Amministratore di _____

_____ con sede in _____, prov. _____ via _____

_____, n° _____, c.a.p. _____

P.I. _____, C.F. _____

PEC mail _____

tel. _____, fax _____, e-mail _____

_____, rappresentato e/o assistito da (difensore con procura alle liti), nome e cognome _____

_____, con studio in _____

_____, prov. _____ in via _____

_____, n° _____ c.a.p. _____

tel. _____, cell. _____, fax _____

pec mail /e-mail _____ (allegare la procura a conciliare) P.I. _____, C.F. _____

PEC mail _____

CONGIUNTAMENTE A

Il/la sottoscritto/a: _____ nato a _____ (____), il ____/____/____

C.F.: _____, residente in _____, prov. _____ in via _____

_____, n° _____, c.a.p. _____

tel. _____, cell. _____, fax _____

PEC mail _____

e-mail _____ (solo per persone giuridiche/Condomini) in qualità di rappresentante legale/Amministratore di _____

_____ con sede in _____, prov. _____ via _____

_____, n° _____, c.a.p. _____

P.I. _____, C.F. _____

tel. _____, fax _____, e-mail _____

_____, rappresentato e/o assistito da (difensore con procura alle liti), nome e cognome _____

_____, con studio in _____

_____, prov. _____ in via _____

_____, n° _____ c.a.p. _____

tel. _____, cell. _____, fax _____

pec mail /e-mail _____ (allegare la procura a conciliare) P.I. _____, C.F. _____

PEC mail _____

(N.B.: nel caso di più soggetti che INSIEME vogliono attivare una procedura di mediazione, indicare in modo completo i nominativi, i dati e i recapiti di tutte le parti in un allegato a parte fac-simile alla presente pagina 2 della domanda.)



CHIEDONO CONGIUNTAMENTE ALLA B&B PROFESSIONE MEDIATORE S.A.S. DI PROVVEDERE
all'avvio della procedura di mediazione congiunta per tentare la conciliazione assistita
della seguente controversia in materia di : _____

Descrizione della controversia: _____

Valore indicativo della controversia: _____
(facoltativo) Indicazione del mediatore della lista di B&B Professione Mediatore S.a.s.

Sede preferita in cui svolgere la mediazione:

- **22077 Olgiate Comasco, Via San Gerardo, 28**
- **21100 Varese, Via Vetera, 8**
- **21052 Busto Arsizio, Via Don Minzoni, 2 (presso ARCHIMEDIA ADR S.R.L)**

- **20125 Milano, Viale Lunigiana, 46 (presso ARCHIMEDIA ADR S.R.L.)**

La presente istanza viene effettuata da (indicare il numero complessivo) _____ parti.
I sottoscritti allegano copia in corso di validità di un documento di identità per ogni soggetto oltre attestazione dell'avvenuto versamento di €24,40 (I.V.A. inclusa) **PER PARTE** in favore di **B&B PROFESSIONE MEDIATORE S.A.S. DI BERTOLINI LUCA & C., c/c N°11036, IBAN IT11J031111080100000011036**, acceso presso la **UBI BANCA S.P.A.**, filiale di Via Vittorio Veneto, n°2, 21100 Varese (VA) **Causale: Spese di AVVIO mediazione Congiunta tra (Vs. Nome e Cognome o Ragione sociale - C.F. o P.I.) e (Vs. Nome e Cognome o Ragione sociale - C.F. o P.I.) o indicare almeno una delle parti per la corretta fatturazione.**

I sottoscritti tutti dichiarano di avere letto con attenzione il presente modulo e di aver preso completa visione del Regolamento di Mediazione di B&B Professione Mediatore S.a.s., nonché dei relativi allegati, liberamente disponibili e scaricabili dal sito www.professionemediatore.it, e di accettarne integralmente il contenuto.

Per accettazione e presa visione.

Parte (nome e cognome di chi firma): _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

e

Parte (nome e cognome di chi firma): _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

LA PRESENTE ISTANZA SI COMPONE DI N° _____ DI PAGINE (DI CUI N° _____ PER MEMORIE E/O SCRITTI DIFENSIVI, E N° _____ PER DOCUMENTI E/O ALLEGATI. IL TUTTO PER UN MASSIMO DI _____ PAGINE IN TOTALE).

Protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 23 D. LGS. 196/2003 e succ. mod.

B&B Professione Mediatore S.a.s., si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati ai sensi del D. lgs. 196/03 e successive modificazioni. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, all'eventuale co-mediatore o mediatore tirocinante designato, all'esperto eventualmente designato ed al personale amministrativo di B&B Professione Mediatore S.a.s., evitando accuratamente la trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come riservati al solo mediatore, potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da B&B Professione Mediatore S.a.s.

Parte (nome e cognome di chi firma): _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

e

Parte (nome e cognome di chi firma): _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____