

AL.AM.[®]
CONCILIAZIONE
L'ORGANISMO DEL LEGALE

Organismo di Conciliazione n. 243 Ministero della Giustizia
Ente di Formazione n.190 Ministero della Giustizia

MOD01A

DOMANDA di MEDIAZIONE

Il/la sottoscritto/a		C.F.
residente in		alla via
CAP	telefono	fax
documento	d'identità **	n°
e-mail		cell
Rappresentata* da		
con sede/studio in		via
tel		cell
e-mail		munito di specifica procura/mandato***
<u>(*) da compilare solo se il ricorrente intenda farsi rappresentare durante la procedura di mediazione</u>		
<u>(**) allegare fotocopia del documento d'identità</u>		
<u>(***) se il rappresentante e' un legale</u>		

(da compilare nel caso in cui la parte richiedente rappresenti una persona giuridica)

nella qualità di*	
indirizzo	
telefono	fax
e-mail	C.F./P.IVA
<u>(*) allegare documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante</u>	

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di tel., fax, cell. ed e-mail suindicati

CHIEDE

ad **Al.Am. Conciliazione** sede amministrativa in **Avellino** alla **VIA WLADIMIRO TESTA N°18**
di avviare la procedura di mediazione presso la sede di **AVELLINO BENEVENTO SALERNO**
NAPOLI NOCERA NOLA CASERTA ROMA POTENZA nei confronti di:

(indicare in maniera comprensibile e completa i recapiti a cui Al.Am. conciliazione invierà le comunicazioni. Le istanze incomplete o illeggibili si hanno per non ricevute. La responsabilità sui recapiti indicati e sulla impossibilità di raggiungere i destinatari sono in capo all'istante. Le comunicazioni saranno inviate una sola volta, salvo diversa espressa richiesta da parte dell'istante. Le comunicazioni saranno effettuate dall'organismo e poste a carico dell'istante in fattura, quali spese vive: il titolo giustificativo di suddette spese e' depositato presso gli archivi Al. Am. conciliazione e consultabili su richiesta di parte).

1) Il Sig./la Sig.ra/ Spett.le	C.F.
nella qualità di (solo per le persone giuridiche)	
residente in	
alla via	
CAP	telefono
fax	

AL.AM.[®]

CONCILIAZIONE

L'ORGANISMO DEL LEGALE

Organismo di Conciliazione n. 243 Ministero della Giustizia
Ente di Formazione n.190 Ministero della Giustizia

e-mail

2) eventuale ulteriore parte:

Il Sig./la Sig.ra		C.F
nella qualità di (solo per le persone giuridiche)		
residente in	alla via	
CAP	telefono	fax
e-mail		

3)eventuale ulteriore parte:

Il Sig./la Sig.ra		C.F
nella qualità di (solo per le persone giuridiche)		
residente in	alla via	
CAP	telefono	fax
e-mail		

4)eventuale ulteriore parte:

Il Sig./la Sig.ra		C.F
nella qualità di (solo per le persone giuridiche)		
residente in	alla via	
CAP	telefono	fax
e-mail		

Tipo di mediazione: obbligatoria ☐ volontaria ☐ demandata dal giudice ☐

Materia _____

per risolvere la controversia tra loro esistente, avente ad oggetto

AL.AM.[®]

CONCILIAZIONE

L'ORGANISMO DEL LEGALE

Organismo di Conciliazione n. 243 Ministero della Giustizia
Ente di Formazione n.190 Ministero della Giustizia

Il valore indicativo della controversia è di €_____ (dico euro_____)

Il valore delle spese di segreteria e delle indennità da versare e' pari ad €_____ (dico euro_____) oltre spese vive.

Eventuale indicazione del conciliatore scelto dal registro dell'Al.Am. conciliazione s.r.l. in qualità di esperto della materia*

Nome _____ materia indicata _____

(*) il nominativo del conciliatore va accettato dalle parti chiamate in mediazione

Eventuale indicazione di una sede alternativa a quelle espressamente accreditate dal Ministero della Giustizia dove poter effettuare la mediazione

Luogo _____ motivo addotto _____

Eventuale tipologia di convenzione

Convenzione _____

Si allega:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

• ricevuta dell'avvenuto pagamento quale spesa di segreteria effettuato:

- ☐ personalmente o a mezzo delegato presso la Segreteria di Al.Am. conciliazione s.r.l. con sede- in VIA WLADIMIRO TESTA N°18- 83100 Avellino-;
- ☐ a mezzo assegno bancario.

a mezzo bonifico sul conto COORDINATE BANCARIE ALAM

IT 63 CIN X COD.ABI 05034 C.A.B. 15100 NUM. CONTO 000000009525

- ☐ a mezzo bonifico sul conto _____**
- ☐ Richiesta di gratuito patrocinio ex D.P.R. 30 maggio 2002, n. 115 - T. U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia - Testo A

• ricevuta dell'avvenuto pagamento quale spesa di segreteria effettuato (valore

Al.Am. conciliazione s.r.l.

Sede legale Corso Umberto I n. 148

Sede Operativa - VIA WLADIMIRO TESTA N°18- 83100 Avellino-

Tel. 082521940 Fax. 08251880294

AL.AM.[®]

CONCILIAZIONE

L'ORGANISMO DEL LEGALE

Organismo di Conciliazione n. 243 Ministero della Giustizia
Ente di Formazione n.190 Ministero della Giustizia

controversia minore di euro mille)

- ☐ personalmente o a mezzo delegato presso la Segreteria di Al.Am. conciliazione s.r.l. con sede-VIA WLADIMIRO TESTA N°18 in- 83100 Avellino-;
- ☐ a mezzo assegno bancario.

a mezzo bonifico sul conto * COORDINATE BANCARIE ALAM

IT 63 CIN X COD.ABI 05034 C.A.B. 15100 NUM. CONTO 000000009525

- ☐ a mezzo bonifico sul conto _____**
- ☐ Richiesta di gratuito patrocinio ex D.P.R. 30 maggio 2002, n. 115 - T. U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia - Testo A

(*) per le mediazioni presentate alla sede Al.Am. di Avellino

(**) per le mediazioni presentate in altre sedi (sul sito e' possibile trovare l'indicazione dei conti dedicati relativi ad ogni sede)

Si dichiara di aver ricevuto, letto e compreso i moduli di cui all'All. 1

Li _____ Firma _____

Per esplicita accettazione delle clausole n. 1.1)- 1.2)- 1.3)- 1.4)- 1.5)- 1.6)- 2.1)- 2.2)- 2.3)- 2.4)- 3.1)- 4.1)- 5.1) di cui all'All.1 al presente

Li _____ Firma _____

Si allega documento di identità del sottoscrittore

La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte e depositata, con gli allegati, presso una Segreteria delle sedi Al.Am. conciliazione s.r.l., oppure inviata ad Al.Am. conciliazione s.r.l. a mezzo fax al numero: 08251880294, oppure inviata via mail all'indirizzo: infoalamconciliazione@gmail.com> , o in qualsiasi altro mezzo.

Al. Am. conciliazione

Sede Operativa E SEDE LEGALE – Avellino 83100 – VIA WLADIMIRO TESTA N°18

Sedi Secondarie ➡ Salerno - Via F. Galloppo n. 78 - 84128 -

➡ Somma Vesuviana (NA) – Via Mercato Vecchio n. 104 -80049 –

All. 1

MODELLO DI CHIUSURA

1.1) Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver letto il Regolamento e il Tariffario di questo Servizio di mediazione e di accettarne integralmente il contenuto.

1.2) La parte fin d'ora si dichiara disponibile ad accettare il luogo scelto dall'organismo e dal conciliatore per la

Al.Am. conciliazione s.r.l.

Sede legale Corso Umberto I n. 148

Sede Operativa – VIA WLADIMIRO TESTA N°18- 83100 Avellino-

Tel. 082521940 Fax. 08251880294

AL.AM.[®]

CONCILIAZIONE

L'ORGANISMO DEL LEGALE

Organismo di Conciliazione n. 243 Ministero della Giustizia
Ente di Formazione n.190 Ministero della Giustizia

mediazione, come comunicato nei successi verbali, in deroga all'art.1 Luogo e Modalità della Mediazione del Regolamento di Mediazione;

1.3) La parte fin d'ora si dichiara disponibile a permettere l'incartamento delle eventuali proposte provenienti dalle altre parti in mediazione nel verbale di chiusura.

1.4) La parte fin d'ora rinuncia ad avvalersi della clausola di opposizione alla verbalizzazione espressa della proposta del mediatore.

1.5) Al.Am. conciliazione s.r.l. trasmetterà tale richiesta e la documentazione allegata alla parte nei cui confronti è proposto il tentativo di mediazione.

1.6) Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di autorizzare l'utilizzo, anche al di fuori della procedura di mediazione, delle consulenze, perizie tecniche e dei pareri che siano stati richiesti ed utilizzati dal mediatore a norma 8 comma 4 dell'art. D.Lgs. 28/2010, che recita:<< Quando non può procedere ai sensi del comma 1, ultimo periodo, il mediatore può avvalersi di esperti iscritti negli albi dei consulenti presso i tribunali. Il regolamento di procedura dell'organismo deve prevedere le modalità di calcolo e liquidazione dei compensi spettanti agli esperti>>.

2.1) Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati ad Al.Am. conciliazione s.r.l., acconsente al loro trattamento da parte della stessa, nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs 196/2003.

2.2) Titolare del trattamento è **Al.Am. conciliazione s.r.l.**, con sede in *VIA WLADIMIRO TESTA N°18- 83100 Avellino*, che si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indefiniti.

2.3) I dati non verranno diffusi a terzi, se non per l'espletamento di obblighi previsti dalla normativa vigente. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, a eventuali suoi assistenti, al personale amministrativo di **Al.Am. conciliazione s.r.l.**

2.4) I dati, ad eccezione delle dichiarazioni effettuate in occasione delle sessioni separate e "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate ad **Al.Am. conciliazione s.r.l.**, - *VIA WLADIMIRO TESTA N°18 - 83100 Avellino*-

3.1) Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza: 3.1.1) della possibilità, qualora ne ricorrano le condizioni, di avvalersi del gratuito patrocinio a spese dello Stato per la gestione del procedimento; 3.1.2) dei benefici fiscali connessi all'utilizzo della procedura, ovvero: 3.1.3) della possibilità di giovare di un credito d'imposta commisurato all'indennità corrisposta all'Organismo di mediazione fino a concorrenza di 500 euro, in caso di successo (credito ridotto della metà in caso di insuccesso); 3.1.4) della circostanza che tutti gli atti, documenti e i provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura; 3.1.5) della circostanza che il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro e che in caso di valore superiore l'imposta è dovuta solo per la parte eccedente.

4.1) Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di riservatezza relativo alla mediazione e in particolare che «le dichiarazioni rese o le informazioni acquisite nel corso del procedimento di mediazione non possono essere utilizzate nel giudizio avente il medesimo oggetto anche parziale, iniziato, riassunto o proseguito dopo l'insuccesso della mediazione, salvo consenso della parte dichiarante o dalla quale provengono le informazioni. Sul contenuto delle stesse dichiarazioni e informazioni non è ammessa prova testimoniale e non può essere deferito giuramento decisorio. Il mediatore non può essere tenuto a deporre sul contenuto delle dichiarazioni rese e delle informazioni acquisite nel procedimento di mediazione, né davanti all'autorità giudiziaria né davanti ad altra autorità».

4.2) Le parti si impegnano ad astenersi dal chiamare il conciliatore, ovvero chiunque abbia partecipato, a qualsiasi titolo, al procedimento di conciliazione, a testimoniare in merito ai fatti e alle circostanze di cui essi sono venuti a conoscenza in occasione del procedimento, nel corso del giudizio che venga promosso a seguito dell'insuccesso del tentativo di

Al.Am. conciliazione s.r.l.

Sede legale Corso Umberto I n. 148

Sede Operativa - *VIA WLADIMIRO TESTA N°18- 83100 Avellino*-

Tel. 082521940 Fax. 08251880294

AL.AM.[®]

CONCILIAZIONE

L'ORGANISMO DEL LEGALE

Organismo di Conciliazione n. 243 Ministero della Giustizia
Ente di Formazione n.190 Ministero della Giustizia

conciliazione, ovvero di qualsiasi altro giudizio; in caso di inosservanza di quanto prescritto nel presente capoverso, ovvero, nel caso in cui sia chiamato a testimonia chiunque abbia partecipato, a qualsiasi titolo, al procedimento di conciliazione, la parte inadempiente dovrà versare all'organismo, a titolo di penale, una somma pari all'importo del valore della causa di cui si tratta.

5.1) Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza e di aver letto e compreso la clausola prevista nel presente modulo per adesione che così recita: (indicare in maniera comprensibile e completa i recapiti a cui Al.Am. conciliazione s.r.l. invierà le comunicazioni. Le istanze incomplete o illeggibili si hanno per non ricevute. La responsabilità sui recapiti indicati e sulla impossibilità di raggiungere i destinatari sono in capo all'istante. Le comunicazioni saranno inviate una sola volta e per un massimo di quattro convenuti. Ulteriori comunicazioni saranno effettuate dall'organismo ed accreditate all'istante a titolo di spesa di gestione della segreteria).

Al.Am. conciliazione s.r.l.

Sede legale Corso Umberto I n. 148

Sede Operativa – **VIA WLADIMIRO TESTA N.18**– 83100 Avellino-

Tel. 082521940 Fax. 08251880294