

# ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

# PRESENTATA PRESSO LA SEDE DI

/G		• 7 \		
(Scrivere in stampatello. Indica	are almeno un indiri	zzo e-mail)		
La/il sottoscritta/o				
Nata/o a		il		
Residente in via/piazza				n°
CAP Città			F	Prov.
Stato estero	Cod. Fisc.			
Tel	Fax	Cell	ulare	
E-mail		PEC		
○ in proprio				
<b>Quale titolare o legale rap</b> p	oresentante dell'imp	oresa		
Con sede in via/piazza				n°
CAP Città			P	rov.
Stato estero	Cod. Fisc.	P.I.		
Tel	Fax	Cell	ulare	
E-mail		PEC		
(allegare visura o documentazione comprovante il potere di rappresentanza)				
Oquale rappresentante con mandato a conciliare di				
Nata/o a		il		

Sede legale: Via del Popolo n. 32 – 27029 Vigevano (PV) - Tel 038171441 Sede secondaria: Via Aosta n. 2 - 20155 Milano

C.F. e P.I. 02300320807



Residente in via/piazza				n°
CAP Città				Prov.
Stato estero	Cod. Fisc.	/P.I.		
Tel	Fax		Cellulare	
E-mail		PEC		
Assistito dall'avv.:				
Nome e Cognome				
Con sede/studio in via/piazza n°				
CAP Città				Prov.
Stato estero Cod. Fisc.				
Tel	Fax		Cellulare	
E-mail		PEC		
ALLA CUI PROCEDURA È STATO ASSEGNATO IL NUMERO DI PROTOCOLLO  (vedi lettera di convocazione)				
☐ Chiede che la procedura sia gestita in forma di MEDIAZIONE ONLINE				

Sede legale: Via del Popolo n. 32 – 27029 Vigevano (PV) - Tel 038171441 Sede secondaria: Via Aosta n. 2 - 20155 Milano C.F. e P.I. 02300320807



## OGGETTO DELLA CONTROVERSIA E RAGIONI DELLA PRETESA:

(Breve descrizione)	
Il VALORE della domanda (a norma degli art. 10-15 c.p.c.)	è di €:
INTRODUZIONE DI ULTERIORE DOMAND	
(Breve descrizione dell'oggetto e delle ragioni del trattazione nella stessa procedura)	l'eventuale domanda di cui si chiede la
<u> </u>	
Il VALORE della ulteriore domanda (a norma degli art. 10-	15 c n c ) è di €·

**Sede legale**: Via del Popolo n. 32 – 27029 Vigevano (PV) - Tel 038171441 **Sede secondaria**: Via Aosta n. 2 - 20155 Milano

C.F. e P.I. 02300320807



☐ Valore indeterminabile basso inferiore ad € 1.000,00
□ Valore indeterminabile medio inferiore ad € 50.000,00
☐ Valore indeterminabile alto superiore ad € 50.000,00
* Indicare le ragioni che ne rendono indeterminabile il valore
DICHIARA CHE (barrare le voci che interessano):
☐ Accetta il giorno dell'incontro fissato in data
☐ Accetta di partecipare al primo incontro ma chiede di fissarlo ad altra data (indicativamente il
☐ Non accetta di partecipare al primo incontro
☐ Sin d'ora la propria volontà a proseguire la procedura di mediazione oltre il primo incontro



### IN RELAZIONE ALLA PRESENTE ADESIONE

- ✓ **DICHIARA** di aderire alla procedura di mediazione come indicato nelle predetta comunicazione
- ✓ **DICHIARA** di aver preso atto della data e del luogo fissati per il primo incontro con il Mediatore nominato
- ✓ **DICHIARA** di conoscere e accettare integralmente il Regolamento e il Tariffario applicati da Primarete pubblicati sul sito <a href="https://www.primarete.eu">www.primarete.eu</a>
- ✓ ALLEGA ricevuta di pagamento delle spese di avvio ed indennità di primo incontro versate tramite bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate:
  - PRIMARETE SRL Unicredit Iban IT 73 G 02008 56070 000010337058

### **DOCUMENTI ALLEGATI**

(i documenti contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori; per documenti con molte pagine, si consiglia l'allegazione su supporto informatico)

\* documentazione attestante il versamento delle spese di Avvio ed Indennità di primo incontro:

VALORE DELLA LITE	MATERIA OBBLIGATORIA	MATERIA VOLONTARIA
sino a € 1.000,00 / indeterminato basso	€ 97,60 IVA inclusa	€ 122,00 IVA inclusa
da € 1.000,01 sino a € 50.000,00 / indeterminato medio	€ 190,32 IVA inclusa	€ 237,90 IVA inclusa
superiore a € 50.000,01 / indeterminato alto	€ 273,28 IVA inclusa	€ 341,60 IVA inclusa

NOTA BENE: le spese di cui sopra sono dovute da <u>ciascun centro di interessi</u> e sono versate dalla parte istante al momento del deposito della domanda e dalla parte invitata al momento del deposito dell'adesione al procedimento.

1
□ * copia del documento d'identità della parte aderente e del legale (se indicato);
□ * copia delle delega a conciliare prestata al proprio rappresentante e/o al proprio legale (se indicati);
□ * copia del provvedimento del giudice (se si tratta di mediazione delegata);
□ * documentazione attestante ammissione al Patrocinio a spese dello Stato ( <i>per la parte che ne ha fatto richiesta ai sensi del d.lgs 28/2010</i> );

Sede legale: Via del Popolo n. 32 – 27029 Vigevano (PV) - Tel 038171441 Sede secondaria: Via Aosta n. 2 - 20155 Milano C.F. e P.I. 02300320807



☐ ulteriore docu	mentazione:		
	ndicati e in caso di trasmissio		lel mediatore dovranno essere no contenere nel nome del.file la
CONSENSO A		MENTO EU 201 ERSONALI	6/679 SULLA TUTELA DEI
trattamento da obblighi civili e mediazione ricl REGOLAMEN	parte del medesimo organ e fiscali inerenti all'organizz hiesto. Dichiara, inoltre, d	ismo di mediazi azione ed all'esp di essere inform dei diritti che, in	narete srl, acconsente al loro one, per l'adempimento degli pletamento del procedimento di nata/o dei diritti conferiti dal relazione al trattamento cui ha DEU 2016/679
Luogo e data		Firma	

Sede legale: Via del Popolo n. 32 – 27029 Vigevano (PV) - Tel 038171441 Sede secondaria: Via Aosta n. 2 - 20155 Milano C.F. e P.I. 02300320807