

Spett.le Organismo di mediazione SVS GESTIONE SERVIZI SRL

Sede legale: Via San Giovanni, 30 - 57123 Livorno

**ISTANZA DI MEDIAZIONE IN MATERIA CIVILE E COMMERCIALE***(in caso di più parti istanti, ciascuna di esse dovrà compilare e presentare contestualmente il modulo A)***A- PARTE ISTANTE**

Cognome e nome / Ragione sociale dell'Ente							
Cognome e nome del legale rappresentante dell'Ente <i>[in caso di persona giuridica]</i>							
Luogo e data di nascita							
Residente in / sede in						Prov.	
Via / Piazza				n.		CAP	
Telefono			Fax			Cell.	
E-mail / P.E.C.							
Partita IVA / cod. fisc.							

**A2 – AVVOCATO ASSISTENTE NELLA PROCEDURA**

Cognome e nome dell'assistente di parte							
Domiciliato in						Prov.	
Via / Piazza				n.		CAP	
Telefono			Fax			Cell.	
E-mail / P.E.C.							
Partita IVA / cod. fisc.							

**A3 – ELEZIONE DI DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI *(da compilare in ogni caso)***

Cognome e nome / Ragione sociale							
Domiciliato in / sede in						Prov.	
Via / Piazza				n.		CAP	
Telefono			Fax			Cell.	
E-mail / P.E.C.							

SI CHIEDE

ALL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE "SVS GESTIONE SERVIZI SRL"

DI COINVOLGERE NEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

B- PARTE CONVOCATA

*(compilare il presente modulo B per ogni parte convocata)*

Cognome e nome / Ragione sociale					
Cognome e nome dell'eventuale legale rappresentante					
Luogo e data di nascita					
Residente in / sede in				Prov.	
Via / Piazza				n.	CAP
Telefono		Fax		Cell.	
E-mail / P.E.C.					
Partita IVA / cod. fisc.					

C – OGGETTO DELLA CONTROVERSA

LA CONTROVERSA RIENTRA NELLE MATERIE:	
<input type="checkbox"/>	Obbligatorie di cui all'art. 5 D.Lgs 28/2010
<input type="checkbox"/>	Diritti reali
<input type="checkbox"/>	Divisioni
<input type="checkbox"/>	Successioni ereditarie
<input type="checkbox"/>	Patti di famiglia
<input type="checkbox"/>	Locazione
<input type="checkbox"/>	Comodato
<input type="checkbox"/>	Affitto di aziende
<input type="checkbox"/>	Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria
<input type="checkbox"/>	Contratti assicurativi
<input type="checkbox"/>	Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa / pubblicità
<input type="checkbox"/>	Contratti bancari
<input type="checkbox"/>	Contratti finanziari
<input type="checkbox"/>	Condominio
<input type="checkbox"/>	Volontarie (indicare la materia)

<input type="checkbox"/>	LA CONTROVERSA È INSTAURATA A SEGUITO DI DISPOSIZIONE DEL GIUDICE DEL TRIBUNALE DI _____ (allegare il provvedimento)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	LA CONTROVERSA È INSTAURATA IN VIRTÙ DI UNA CLAUSOLA CONTRATTUALE
--------------------------	---

BREVE DESCRIZIONE DELL'OGGETTO E DELLE RAGIONI DELLA CONTROVERSA


IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSA È DI EURO	
--	--

LUOGO DEL GIUDICE TERRITORIALMENTE COMPETENTE	
---	--

**D – IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- Di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.
- Di accettare che la lettera di convocazione per le parti indicate nel presente modulo “B”, contenga i dati identificativi della parte istante e dell’eventuale rappresentante e/o assistente di parte e il modulo “C” relativo all’oggetto della controversia.
- Di accettare il Regolamento dell’Organismo di mediazione “SVS GESTIONE SERVIZI SRL”, visionabile sul sito [www.svsmediazione.it](http://www.svsmediazione.it).
- Di essere a conoscenza che il primo incontro è gratuito per entrambe le parti (ex art.17, c.5-ter, del D. Lgs. 28/2010), ad eccezione delle spese di avvio della procedura (pari ad € 40,00 + IVA per le liti con valore fino a € 250.000 e a € 80,00 + IVA per le liti con valore superiore a € 250.000) e del rimborso di eventuali ulteriori spese vive sostenute.
- Di essere consapevole che l’Organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad altra successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento .
- Di essere disponibile ad accettare la presenza, durante il procedimento di mediazione, di uno o più mediatori tirocinanti. È comunque fatta salva, in qualsiasi momento, la facoltà di non accettare la presenza di mediatori tirocinanti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all’attività dell’Organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale.
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull’attività dell’Organismo di mediazione “SVS GESTIONE SERVIZI SRL”.
4. Il titolare del trattamento è “SVS GESTIONE SERVIZI SRL” con sede legale in Livorno, via San Giovanni 30.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l’esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l’aggiornamento, la rettificazione ovvero l’integrazione dei dati; l’attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall’Organismo di mediazione, “SVS GESTIONE SERVIZI SRL” quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA** (precisare se si vuole intendere riservata la documentazione)

Documenti obbligatori:

<input type="checkbox"/>	Copia documento d'identità di chi firma la domanda
--------------------------	--

Altri eventuali documenti:

<input type="checkbox"/>	Provvedimento del giudice.
<input type="checkbox"/>	Documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante di persona giuridica.
<input type="checkbox"/>	Mandato conferito al rappresentante nella procedura.
<input type="checkbox"/>	Copia del contratto tra le parti contenente la clausola conciliativa.
<input type="checkbox"/>	Altro:

**DATI PER LA FATTURAZIONE** (da compilare in ogni caso)

Cognome e nome / Ragione sociale			
Residente in / sede in		Prov.	
Via / Piazza		n.	CAP
Partita IVA / cod. fisc.			