

# Istanza di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010



Iscritto presso il Ministero della giustizia al n. 1 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione.

ADR Center Via del Babuino, 114 – 00187 Roma  
adr@pec.adrcenter.com

Resolution Center di \_\_\_\_\_

## Parte istante

**A1** Natura giuridica\* (1) \_\_\_\_\_

Nominativo* (2) _____	C.F.* _____	P. Iva _____
Indirizzo / Sede* _____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail* (3) _____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4) _____	Cell.*(3) _____	Fax _____

**Difensore o consulente** (se nominato) Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo* _____	C.F.* _____	P. Iva _____
Indirizzo* _____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail* _____	Tel.* _____	Cap* _____
Studio _____	Cell.* _____	Fax* _____

Numero di altre parti istanti: \_\_\_\_\_ (compilare il modulo A1+)

## CHIEDE

l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010 nei  confronti di /  congiuntamente a  
e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

## Parte convocata

**A2** Natura giuridica\* (1) \_\_\_\_\_

Nominativo* (2) _____	C.F. _____	P. Iva _____
Indirizzo / Sede* (5) _____	Città* _____	Prov.* _____
E-mail _____	Tel.* _____	Cap* _____
Rappresentante (4) _____	Cell. _____	Fax _____

**Difensore o consulente** (se noto) Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo _____	C.F. _____	P. Iva _____
Indirizzo _____	Città _____	Prov. _____
E-mail _____	Tel. _____	Cap _____
Studio _____	Cell. _____	Fax _____

Numero di altre parti convocate: \_\_\_\_\_ (compilare il modulo A2+)

**\*Informazioni obbligatorie.** (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc... (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) E' responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui ADR Center invierà le comunicazioni. (6) Materia del contenzioso. (7) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente o inviate successivamente al mediatore.

## Dati della Mediazione

**B1** Avvio per\*:  Condizione di procedibilità  Volontarietà  Invito del giudice  Clausola contrattuale

Oggetto della controversia\* (6) \_\_\_\_\_

Ragioni della pretesa\* (7) \_\_\_\_\_

## Controversia nel settore assicurativo *(da compilare solo se applicabile)*

**B2**

**Controversia derivante da contratto assicurativo**

Numero della polizza e impresa che la ha emessa \_\_\_\_\_

Numero del sinistro e impresa che lo ha assegnato \_\_\_\_\_

Data del sinistro \_\_\_\_\_

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione)

\_\_\_\_\_

**Controversia in materia di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti**

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro \_\_\_\_\_

Numero e data del sinistro \_\_\_\_\_

Numero della polizza \_\_\_\_\_

Targhe dei veicoli coinvolti \_\_\_\_\_

Esiti della procedura d'offerta prevista dagli artt. 148 e 149 del Codice delle Assicurazioni:

- Importo offerto dall'impresa assicuratrice: € \_\_\_\_\_
- L'impresa ha comunicato di non procedere ad alcuna offerta.
- Assenza di comunicazione dell'impresa allo spirare del termine per la formulazione dell'offerta di risarcimento.
- Il sinistro è stato gestito con procedura di risarcimento diretto ex art. 149 del CdA.
- Il sinistro è stato gestito con procedura terzi trasportati ex art. 141 del CdA.

**Controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica**

Denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta \_\_\_\_\_

## Valore indicativo della controversia \*

**C1** *Ai soli fini della determinazione delle indennità*

Oltre € 5.000.001

Da € 25.001 a € 50.000

Da € 2.500.001 a € 5.000.000

Da € 10.001 a € 25.000

Da € 500.001 a € 2.500.000

Da € 5.001 a € 10.000

Da € 250.001 a € 500.000

Da € 1.001 a € 5.000

Da € 50.001 a € 250.000

Fino a € 1.000

Indeterminato o indeterminabile (sup. a € 50.000)

Indeterminato o indeterminabile (inf. a € 50.000)

## Informazioni opzionali

### D1

Eventuale gradimento nella nomina di mediatori di ADR Center (fino a tre nominativi)

Esclusione dei mediatori iscritti a un ordine professionale nella provincia di residenza delle parti in lite.

## Allegati

### E1

*Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al solo mediatore.*

Modulo A1+ in caso di più parti istanti

Provvedimento del giudice

Modulo A2+ in caso di più parti convocate

Mandato a conciliare

Memorie

Copia del contratto tra le parti

Dati di fatturazione se diversi da quelli dell'istante

Altro \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.**

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di ADR Center disponibili sul sito [www.adrcenter.com](http://www.adrcenter.com). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ADR Center Spa si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 e al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di ADR Center, ma senza 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 ADR Center. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a ADR Center, Via del Babuino 114, 00187 Roma, oppure via fax al numero +39 06 69190408 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@adrcenter.com](mailto:info@adrcenter.com)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il pagamento delle spese di avvio di € 48,40 dovrà essere eseguito presso il *Resolution Center* di riferimento ovvero con bonifico ad ADR Center Spa presso Unicredit spa – IBAN IT 84 E 02008 05211 000030031594

### F1 SPAZIO RISERVATO AD ADR Center

Istanza depositata il \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

Spese di avvio € 48,40 (incl. Iva):  Pagate  Non pagate Prot. Nr. \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**A1+**  **Altre parti istanti**

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

**Difensore o consulente** (se nominato) Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Indirizzo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
E-mail*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
Studio	_____	Cell.*	_____	Fax*	_____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di ADR Center disponibili sul sito [www.adrcenter.com](http://www.adrcenter.com). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ADR Center Spa si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 e al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di ADR Center, ma senza 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 ADR Center. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a ADR Center, Via del Babuino 114, 00187 Roma, oppure via fax al numero +39 06 69190408 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@adrcenter.com](mailto:info@adrcenter.com)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

**Difensore o consulente** (se nominato) Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Indirizzo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
E-mail*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
Studio	_____	Cell.*	_____	Fax*	_____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di ADR Center disponibili sul sito [www.adrcenter.com](http://www.adrcenter.com). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail forniti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ADR Center Spa si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. 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 e al co-mediatore designato, al Case Manager e al personale amministrativo di ADR Center, ma senza 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 ADR Center. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a ADR Center, Via del Babuino 114, 00187 Roma, oppure via fax al numero +39 06 69190408 o all'indirizzo di posta elettronica: [info@adrcenter.com](mailto:info@adrcenter.com)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**A2+  Altre parti convocate**

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

**Difensore o consulente** Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

**Difensore o consulente** Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo / Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

**Difensore o consulente** Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____

Natura giuridica*	_____	C.F.*	_____	P.Iva	_____
Nominativo*	_____	Città*	_____	Prov.*	_____
Indirizzo/ Sede*	_____	Tel.*	_____	Cap*	_____
E-mail*	_____	Cell.*	_____	Fax	_____
Rappresentante	_____				

**Difensore o consulente** Titolo \_\_\_\_\_

Nominativo	_____	C.F.	_____	P.Iva	_____
Indirizzo	_____	Città	_____	Prov.	_____
E-mail	_____	Tel.	_____	Cap	_____
Studio	_____	Cell.	_____	Fax	_____