

## Nota di risposta alla domanda di mediazione

da inviare a Concormedia S.r.l.

Via Alberico II, 4 - 00193 Roma - via fax al numero +39 06 36002521 o all'indirizzo [info@concormedia.it](mailto:info@concormedia.it)

o presso l'eventuale altra Sede dell'Organismo presso la quale è stata attivata la mediazione

### PARTE ADERENTE

A) Dati \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

B) Dati \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

#### Rappresentata da

Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

*Eventuali altre parti aderenti possono essere indicate nell'allegato 1*

### IN RISPOSTA ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE FORMULATA DA:

A) Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

B) Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

#### Rappresentata da

Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

*Eventuali altre parti attivanti possono essere indicate nell'allegato 1*



## Nota di risposta alla domanda di mediazione

### DICHIARA

di accettare di partecipare all'incontro di mediazione fissato, in accordo con la parte istante e con il consenso del mediatore e del responsabile dell'Organismo, il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non accettare di partecipare all'incontro di mediazione fissato il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

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

### PARTE DA COMPILARE NEL CASO DI ACCETTAZIONE DELLA PROCEDURA *(opzionale)*

e replica quanto segue (per testi che eccedono la dimensione del campo, utilizzare l'allegato 2)

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

### Valore indicativo della controversia (ai soli fini di determinazione della indennità)

- Fino a € 1.000
- Da € 1.001 a € 5.000
- Da € 5.001 a € 10.000
- Da € 10.001 a € 25.000
- Da € 25.001 a € 50.000
- Da € 50.001 a € 250.000
- Da € 250.001 a € 500.000
- Da € 500.001 a € 2.500.000
- Da € 2.500.001 a € 5.000.000
- Oltre € 5.000.001



## Nota di risposta alla domanda di mediazione

Si chiede che la procedura di mediazione venga gestita con le seguenti modalità

In forma tradizionale  Eventualmente anche OnLine  Esclusivamente OnLine

### Documenti ed allegati (opzionale)

i sottoscritto allega i seguenti documenti:

- |          |  |
|----------|--|
| a) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| b) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| c) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| d) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| e) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| f) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| g) _____ | da mantenere riservati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### PROCURA SPECIALE

I/II sottoscritto/i, come sopra generalizzato/i, nomina/no proprio procuratore speciale l'Avv./il Sig. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ eleggendo domicilio presso il suo studio, ai sensi dell'art. 47 c.c.

per

- sottoscrivere e depositare la presente domanda di avvio della procedura di mediazione ex D.lgs 28/2010 e successive modificazioni;
- ricevere le comunicazioni inerenti tale procedura;
- rappresentarlo ed assisterlo, anche a mezzo di un proprio delegato, durante gli incontri di mediazione ed in ogni fase del procedimento;
- transigere, conciliare e disporre totalmente del diritto nella procedura di mediazione in oggetto in nome e proprio conto, ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso.

Si allega copia del documento d'identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma della/e parte/i \_\_\_\_\_

E' autentica la firma

Avv. \_\_\_\_\_



pag. 4/4

## Nota di risposta alla domanda di mediazione

### DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di avere letto e di conoscere il Regolamento di Mediazione e le tariffe di Concomedia disponibili sul sito [www.concomedia.it](http://www.concomedia.it) e di accettarne il contenuto e, nel trasmettere i propri dati al Servizio di Mediazione della società Concomedia a r.l., acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa privacy" riportata nel sito della Camera, di quanto previsto dall'art. 13 e ss., D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto, in relazione al trattamento dei dati, in relazione al quale esprime formale consenso. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è la Società Concomedia srl, Via Alberico II, 4 - 00193 Roma.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma della/e parte/i \_\_\_\_\_

#### **Note:**

- ogni ulteriore informazione può essere inviata con allegato debitamente richiamato, datato e sottoscritto
- la domanda può essere inviata anche in carta semplice purché contenga gli stessi elementi del presente modulo.



Allegato I

## Nota di risposta alla domanda di mediazione

### ALTRE PARTI ADERENTI ALLA MEDIAZIONE

D) Dati \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

E) Dati \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

**Rappresentata da**

Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

### ALTRE PARTI CHE HANNO ATTIVATO MEDIAZIONE

D) Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

E) Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

**Rappresentata da**

Dati \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

