



ISTANZA DI MEDIAZIONE IN MATERIA DI SUCCESSIONE

Oggetto: _____

NUMERO DI ISTANTI: _____

NUMERO DI CONVENUTI: _____

MATERIA DEL CONTENDERE:

- Condominio
- Diritti reali
- Divisione
- Successioni ereditarie
- Patti di famiglia
- Locazione
- Comodato
- Affitto di aziende
- Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica
- Risarcimento del danno derivante da diffamazione con mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità
- Contratti assicurativi
- Contratti bancari
- Contratti finanziari

CATEGORIA DELLA MEDIAZIONE:

- Demandata dal Giudice (materia obbligatoria)
- Demandata dal Giudice (materia non obbligatoria)
- Obbligatoria in quanto condizione di procedibilità
- Obbligatoria in quanto prevista da clausola contrattuale
- Volontaria Se si indicare altra natura della controversia: _____

Sede del tribunale territorialmente competente: _____

il sottoscritto (ISTANTE)**(istante numero:)** **Persona fisica** **Persona Giuridica**

* Cod. fiscale:	_____	** Cod. Fiscale:	_____
Titolo:	_____	** P.ta IVA:	_____
* Nome:	_____	* Rag. sociale):	_____
* Cognome:	_____	Sede in (località):	_____
* Nato a:	_____	* Provincia:	_____
* Il:	_____	* Comune:	_____
* Residente a:	_____	* CAP:	_____
* Provincia:	_____	* Indirizzo:	_____
* CAP:	_____	Telefono:	_____
* Indirizzo:	_____	Fax:	_____
Telefono:	_____	Cellulare:	_____
Fax:	_____	e-mail:	_____
Cellulare:	_____	PEC:	_____
e-mail:	_____	Rappresentante:	_____
PEC:	_____	Posizione:	_____

Rappresentato per il presente procedimento di mediazione da:

* Cod. fiscale:	_____	Titolo:	_____
* Nome:	_____	* Cognome:	_____
* Studio in (Città):	_____	* Provincia:	_____
* Indirizzo:	_____	* CAP:	_____
Telefono:	_____	Fax:	_____
Cellulare:	_____	e-mail:	_____
PEC:	_____		
Isritto all'Ordine di:	_____	Al numero:	_____

per mandato allegato alla presente istanza e domiciliato ai fini del presente procedimento presso il suo studio.

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail ivi forniti;

dichiara di non aver prodotto più domande relative alla stessa controversia né presso questo organismo di mediazione né presso altri organismi di mediazione.

(Replicare questa pagina per ciascuna parte istante)

nei confronti di (CONVENUTO):**(convenuto numero:)** **Persona fisica** **Persona Giuridica**

* Cod. fiscale:	_____	** Cod. Fiscale:	_____
Titolo:	_____	** P.ta IVA:	_____
* Nome:	_____	* Rag. sociale):	_____
* Cognome:	_____	Sede in (località):	_____
* Nato a:	_____	* Provincia:	_____
* Il:	_____	* Comune:	_____
* Residente a:	_____	* CAP:	_____
* Provincia:	_____	* Indirizzo:	_____
* CAP:	_____	Telefono:	_____
* Indirizzo:	_____	Fax:	_____
Telefono:	_____	Cellulare:	_____
Fax:	_____	e-mail:	_____
Cellulare:	_____	PEC:	_____
e-mail:	_____	*Rappresentante:	_____
PEC:	_____	* Posizione:	_____

Rappresentato per il presente procedimento di mediazione da:

* Cod. fiscale:	_____	Titolo:	_____
* Nome:	_____	* Cognome:	_____
* Studio in (Città):	_____	* Provincia:	_____
* Indirizzo:	_____	* CAP:	_____
Telefono:	_____	Fax:	_____
Cellulare:	_____	e-mail:	_____
PEC:	_____		
Isritto all'Ordine di:	_____	Al numero:	_____

 domiciliato ai fini del presente procedimento presso il suo studio.*(Replicare questa pagina per ciascuna parte convenuta)*

PREMESSO CHE:

1) l'istante è erede legittimo del

Sig. _____

nato a _____

deceduto in data _____

in _____

come da certificato di morte che si produce;

2) sono coeredi unitamente all'istante i Signori:

Sig. _____

come da certificato di stato di famiglia del defunto e da dichiarazione di successione che si producono;

3) è sorta controversia fra i coeredi, relativamente a:

4) la materia rientra fra quelle contemplate dall'articolo 5 del d.lgs. 28/2010 e s.m.i. e pertanto è obbligatorio il procedimento di mediazione a pena di improcedibilità della domanda giudiziaria;

ciò premesso, la parte istante,

CHIEDE

all’Organismo adito di avviare il procedimento di mediazione per risolvere la seguente controversia:
(descrizione della controversia)

Valore della controversia: _____
(Per le liti di valore indeterminato / indeterminabile suggerire comunque un valore indicativo)

valore indeterminato/indeterminabile

Documenti allegati:

CHIEDE

al responsabile dell’ufficio di designare il mediatore e fissare la data per l’incontro delle parti.

Dichiara di conoscere il regolamento dell'organismo scelto dalle parti ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs. 28/2010 e chiede che ai sensi e gli effetti del menzionato articolo 3 il regolamento sia reso noto anche alla parte invitata.

Autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione.

La parte sottoscritta dichiara che la presente istanza ha effetti interruttivi della prescrizione e autorizza l'organismo a darne comunicazione alla controparte.

Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'articolo 7 del d.lgs. n. 196/2003.

La parte sottoscritta richiede ed espressamente autorizza l'organismo di mediazione A.D.R. C.E.L. S.r.l. a fissare il primo incontro e l'eventuale luogo della mediazione indicato dal mediatore.

Autorizza l'organismo a trasmettere copia dell'istanza alla controparte, nonché tutta la documentazione non secretata e depositata.

Conferma la correttezza dei dati anagrafici della parte convenuta, ivi forniti.

L’istante allega documento comprovante l’avvenuto versamento a titolo di spese di avvio di procedura, della somma pari a di euro 40,00, oltre IVA, per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 80,00, oltre IVA, per quelle di valore superiore, oltre alle spese vive documentate, a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato a:

A.D.R. – C.E.L. S.r.l.

Organismo di Conciliazione

accreditato al n. 370 Registro Organismi di Mediazione, Ministero della Giustizia

via On. F. Napolitano, 60 – 80034 – Nola – Napoli

BANCA: GENERALI

IBAN: IT42J0307502200CC8500354757

Causale: Spese di avvio Conciliazione unilaterale tra

(Vs Nome, Cognome o Ragione sociale - C. fiscale)

e

(il Sig. Nome, Cognome o Ragione Sociale)

Luogo: _____

Data: _____

L'istante / gli istanti:

È autentica: Avv.