

ISTANZA DI MEDIAZIONE O.M.C.I. R.O.M. 251 editabile

(ai sensi del D. Lgs. 28/10 ss.mm.ii.)

La presente istanza deve essere compilata in ogni sua parte e ben leggibile. Deve essere consegnata ad un nostro mediatore per mezzo di mail, fax o presso un nostro sportello informativo o sede OMCI indicata dal Mediatore, anche secondaria, visibile sul nostro sito internet www.omci.org. In caso di urgenze e/o se non si ha ancora un Mediatore designato inviare a: segreteria.legale@omci.org.

Istante (immettere i dati ben leggibili) - Soggetto intestatario della fattura

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in/con Sede in _____ (____)

Via _____ nc _____ CAP _____ C.F./PIVA _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale

Rappresentante _____;

Nato a _____ (____) il _____; C.F. _____

Rappresentato/a da (*avvocato/consulente*) Cognome e Nome _____

Studio in: *Via e nc* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____ pec _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente presso:

Proprio recapito **Recapito avvocato**

Altre parti istanti partecipanti alla procedura n _____, *per ogni altra parte istante compilare allegato C.*

CHIEDE l'avvio di una procedura di mediazione nei confronti di

Convenuto (immettere i dati ben leggibili) - Soggetto intestatario della fattura

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in/con Sede in _____ (____)

Via _____ nc _____ CAP _____ C.F./PIVA _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale

Rappresentante _____

Nato a _____ (____) il _____; C.F. _____

Rappresentato/a da (*avvocato/consulente*) Cognome e Nome _____

Studio in: *Via e nc* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____ pec _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente presso:

Proprio recapito **Recapito avvocato**

Altre parti convenute partecipanti alla procedura n _____ (*per ogni altra parte convenuta compilare allegato D*);

Informazioni sull'oggetto di mediazione (immettere i dati ben leggibili):

come condizione di procedibilità come mandato dal giudice come clausola contrattuale volontaria

Materia oggetto della controversia (*Inserire Solo la Materia es: Locazione*):

Ragioni della pretesa (*Inserire l'oggetto della controversia*) (*brevemente*):

Valore indicativo della controversia (*ai soli fini della determinazione dell'indennità*)

€ _____

Città preferita in cui svolgere la mediazione (*opzionale*):

Indicazione del Mediatore (*nel caso di istanza promossa congiuntamente*):

Documenti da allegare all'istanza di mediazione (*esempio: documentazione catastale, visure ipotecarie, atti di vendita, ecc.*):

Documento 1: _____;

Documento 2: _____;

Documento 3: _____;

Documento 4: _____;

Documento 5: _____;

Dichiarazioni:

Il sottoscritto dichiara: - di avere letto con attenzione il presente modulo e relativa tabella delle indennità (vedi **Allegato A**), il Regolamento di Mediazione OMCI disponibile sul sito www.omci.org, e di accettarne il contenuto; - **di allegare alla presente la ricevuta di pagamento delle spese di avvio e di non compensi**, come da importi e modalità specificati nell'Allegato A; - di effettuare il pagamento entro e non oltre il giorno dopo l'esito del 1° incontro se si intende proseguire delle indennità di mediazione - di saldare le eventuali maggiorazioni previste dal regolamento prima del rilascio del verbale di Mediazione civile e commerciale, salvo le spese di raccomandata, di viaggio ecc. da dare al Mediatore designato, in quanto non sono un compenso.

ISTANTE Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____ **Firma istante:** _____

(in caso di presentazione della domanda congiuntamente)

CONVENUTO Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____ **Firma convenuto:** _____

Privacy:

L’Omci 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, a eventuali suoi assistenti, all’amministrazione OMCI e al suo Organo Direttivo. 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 Omci. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Omci alle seguenti mail: segreteria.legale@omci.org. Per maggiori informazioni, si prega di consultare l’informativa privacy disponibile sul sito [Regolamento](#) di Procedura.

ISTANTE Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____ **Firma istante:** _____

(in caso di presentazione della domanda congiuntamente)

CONVENUTO Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____ **Firma convenuto:** _____

Allegati:

- **A** (determina dell’indennità di mediazione sulla base del valore della lite)
- **B** (nel caso di mediazione volontaria per risarcimento danni da veicoli e natanti)
- **C** (nel caso di mediazione con più parti istanti partecipanti)
- **D** (nel caso di mediazione con più parti convenuti partecipanti)

=====
RISERVATO OMCI

La presente istanza può essere compilata digitalmente, ma deve essere comunque stampata e firmata in originale, scansionata e spedita alla segreteria legale al momento del deposito e alla conclusione della procedura.

Istanza N°: ____/____ Verbale N°: _____

Mediatore incaricato: _____

Data deposito Mediazione: _____

Data Fine Mediazione: _____

Esito: conciliato non conciliato

FIRMA DEL MEDIATORE: (obbligatoria al deposito in originale) _____

Copia conforme all’originale D.P.R. 445/2000

A inizio procedura: FIRMA MEDIATORE: _____ data: _____

A conclusione della procedura: FIRMA MEDIATORE: _____ data: _____

Allegato A - Modalità dei pagamenti per le procedure obbligatorie e volontarie:

Procedure obbligatorie: *Spese di avvio e Vive amministrative:* coloro che intendono usufruire del servizio di mediazione erogato dall'Organismo OMCI ROM 251 sono tenuti al pagamento della somma di €40,00 (Nette) + iva Quali spese di Avvio + €40,00 (Nette) + iva quali spese Vive Amministrative, fino alla soglia di valore della controversia di € 250.000. Oltre soglia di valore della controversia di € 250.000 le spese di avvio sono determinate in € 80,00 (Nette) + iva Quali spese di Avvio + € 40,00 (Nette) + iva quali spese Vive Amministrative. **Il pagamento deve essere effettuato al momento della richiesta del servizio, allegando copia della ricevuta alla presente istanza, e per la parte convenuta prima della partecipazione al primo incontro di mediazione, su conto corrente intestato a: OMCI ROM 251 - IBAN: IT 90Y0200830320000101209025.** E' obbligatorio indicare nel bonifico la seguente causale: **Versamento delle spese Apertura istanza n*.... Se non vi è ancora il numero più il nome e cognome dell'istante.**

Indennità di mediazione: le **indennità di mediazione** determinate secondo il valore della lite, utilizzando la tabella qui di seguito riportata, devono esser versate entro e non oltre il giorno successivo al 1° incontro se le parti accettano di proseguire, tramite bonifico su conto corrente intestato a: **OMCI ROM 251 - IBAN: IT90Y0200830320000101209025, è obbligatorio indicare nel bonifico la seguente causale: ISTANZA n° __ (chiedere il numero dell'istanza al mediatore al termine del primo incontro).**

Procedure volontarie: Il pagamento deve essere eseguito in unica soluzione al momento della richiesta del servizio. Il versamento delle spese di avvio e di indennità deve avvenire utilizzando la stessa procedura per le obbligatorie.

E' fatto assoluto divieto dare soldi in contanti e/o in assegno, il verbale di mediazione verrà consegnato solo dopo che la segreteria avrà confermato al mediatore incaricato l'avvenuto versamento sul conto bancario dell'intera somma richiesta come da fattura spedita.

Altre Spese vive: le spese vive di raccomandata, ecc.. devono esser consegnate direttamente al Mediatore, previa consegna della ricevuta attestante le spese sostenute. Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento di mediazione OMCI, in accordo con le parti, in caso di svolgimento delle procedura al di fuori della sede verranno richieste le spese di viaggio e/o soggiorno, queste sempre da consegnare direttamente al Mediatore.

Tabella per la determinazione dell'indennità di mediazione + IVA per parte:

Valore della lite	Indennità per mediazione Volontarie	<u>indennità ridotte per Mediazioni obbligatorie</u>	Maggiorazione di ¼ su indennità Obbligatorie per accordo raggiunto
Oltre €5.000. 000	€9.200+iva	€4.600+iva	1150,00+iva
Da €2.500.001 a €5.000.000	€5.200+iva	€2.600+iva	650,00+iva
Da €500.001 a €2.500.000	€3.800+iva	€1.900+iva	475,00+iva
Da €250.001 a €500.000	€2.000+iva	€1.000+iva	250,00+iva
Da €50.001 a €250.000	€1.000+iva	€667+iva	166,75+iva
Da 25.001 a €50.000	€600+iva	€300+iva	75,00+iva
Da €10.001 a €25.000	€360+iva	€240+iva	60,00+iva
Da €5.001 a €10.000	€240+iva	€160+iva	40,00+iva
Da €1.001 a €5.000	€130+iva	€85+iva	21,25+iva
Fino a €1.000	€65+iva	€45+iva	11,25+iva

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 28/2010 s.m.i., in caso di successo della mediazione alle parti è riconosciuto un credito d'imposta fino a concorrenza di €500. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà, *(Non è imputabile ad OMCI ogni eventuale ritardo sul credito d'imposta che è di sola Competenza del Ministero della Giustizia).*

ISTANTE Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____ / _____ **Firma istante:** _____

(in caso di presentazione della domanda congiuntamente)

CONVENUTO Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____ / _____ **Firma convenuto:** _____

Allegato B - da compilarsi nel caso di risarcimento danni da circolazione di veicoli e natanti, **altrimenti non inserire.**

Istante, così come identificato a pagina 1

Conducente / Proprietario dell'autovettura *Marca* _____

Modello _____ *Targa* _____

Condotta da / Di proprietà di _____

Cognome e nome / Ragione Sociale (*e in persona di*) _____

Luogo e data di nascita _____ C.F. / P.Iva _____

Residente in / con sede in: *Via e n°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____

ASSICURAZIONE PER RCA con _____

Con sede in: *Via e n°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____

SINISTRO AVVENUTO CON Convenuto, così come identificato a pagina 1

Cognome e nome / Ragione Sociale (*e in persona di*) _____

Luogo e data di nascita _____ C.F. / P.Iva _____

Residente in / con sede in: *Via e n°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____

Conducente / Proprietario dell'autovettura *Marca* _____

Modello _____ *Targa* _____

Condotta da / Di proprietà di _____

Cognome e nome / Ragione Sociale (*e in persona di*) _____

Luogo e data di nascita _____ C.F. / P.Iva _____

Residente in / con sede in: *Via e n°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____

ASSICURAZIONE PER RCA con _____

Con sede in: *Via e n°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____

Allegato C: (immettere i dati ben leggibili): Parte ____ di ____

Istante N° ____, **in caso di più centri di interesse barare: soggetto intestatario della fattura**

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in/sede _____

Via _____ n° ____ CAP _____

C.F. _____ P.Iva _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail: _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale

Rappresentante _____

Nato a _____ (____) il _____; C.F. _____

Rappresentato/a da (*avvocato/consulente*) Cognome e Nome _____

Studio in: *Via e nc°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____ pec _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente presso:

Proprio recapito **Recapito avvocato**

Istante N° ____, **in caso di più centri di interesse barare: soggetto intestatario della fattura**

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in/sede _____

Via _____ n° ____ CAP _____

C.F. _____ P.Iva _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail: _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale

Rappresentante _____

Nato a _____ (____) il _____; C.F. _____

Rappresentato/a da (*avvocato/consulente*) Cognome e Nome _____

Studio in: *Via e nc°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____ pec _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente presso:

Proprio recapito **Recapito avvocato**

Allegato D: (immettere i dati ben leggibili): Parte ____ di ____

Convenuto N ° ____ , **in caso di più centri di interesse barare: soggetto intestatario della fattura**

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in/sede _____

Via _____ n° ____ CAP _____

C.F. _____ P.Iva _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail: _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale

Rappresentante _____

Nato a _____ (____) il _____ ; C.F. _____

Rappresentato/a da (*avvocato/consulente*) Cognome e Nome _____

Studio in: *Via e nc°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____ pec _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente presso:

Proprio recapito **Recapito avvocato**

Convenuto N ° ____ , **in caso di più centri di interesse barare: soggetto intestatario della fattura**

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in/sede _____

Via _____ n° ____ CAP _____

C.F. _____ P.Iva _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____ e-mail: _____

Nel caso in cui la parte richiedente sia una Società indicare nome e cognome del Legale

Rappresentante _____

Nato a _____ (____) il _____ ; C.F. _____

Rappresentato/a da (*avvocato/consulente*) Cognome e Nome _____

Studio in: *Via e nc°* _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov* _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail: _____ pec _____

dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente presso:

Proprio recapito **Recapito avvocato**