

Spett.le Organismo di Mediazione  
GM&P consulting network srl  
Via Frassinago, 51 - 40123 Bologna

## 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 e firmare il modulo D)*

### 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 "GM&P"  
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.					



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 “GM&P”, visionabile sul sito [www.gmep.it/mediazionecivile](http://www.gmep.it/mediazionecivile)
- 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). Alle spese di avvio va aggiunto – per la parte istante e nei soli casi in cui non sia stata comunicata la PEC delle parti da convocare – il rimborso dei costi sostenuti per l’invio della Raccomandata 1 pari ad € 13,70 per ogni parte convocata.
- Di seguito riportiamo IBAN utile per eventuale bonifico: **IT4810538702400000003719072**
- Di essere consapevole che l’Organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad altra successiva per esigenze organizzative.
- 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.

Firma

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

**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 “GM&P”.
4. Il titolare del trattamento è “GM&P” con sede legale in Bologna, Via Frassinago 51.
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, “GM&P” 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.

Firma

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

**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.			