

ISTANZA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.lgs. 28/2010



Organismo di Mediazione BSA Srl – P.D.G. del 6/6/2011 n. 372
Via Calatafimi 38/b - 63074 San Benedetto del Tronto (AP) - Tel. 0735.57.65.05 - Fax. 0735.58.82.67
E-mail. info@bsaonline.it - Pec. bsasrl@pec.it - P.IVA 01699710446 - N.Rea. AP – 166229

Sede di

Parte istante

A1

Natura giuridica * (1)

Altre parti istanti Nr.

[\(allegare il modulo A1+\)](#)

Nominativo* (2)

Indirizzo/Sede*

C.F.*

P.Iva

Città*

Prov*

Cap*

P.e.c. (3)

Tel.*

Cell*

Rappresentante (4)

DATI DEL PROCURATORE NOMINATO

Nominativo*

C.F.*

P.Iva

Indirizzo

Prov*

Cap*

Città*

Tel.*

Cell*

P.e.c. (3)

Fax*

Chiede l'avvio di una procedura di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010

nei confronti di

A2

congiuntamente a

A2

e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

Parte convocata

A2

Natura giuridica * (1)

Altre parti convocate Nr.

[\(allegare il modulo A2+\)](#)

Nominativo* (2)

Indirizzo/Sede*

C.F.*

P.Iva

Città*

Prov*

Cap*

P.e.c. (3)

Tel.*

Cell*

Rappresentante (4)

DATI DEL PROCURATORE NOMINATO

Nominativo*

C.F.*

P.Iva

Indirizzo

Prov*

Cap*

Città*

Tel.*

Cell*

P.e.c. (3)

Fax*

* 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 e-mail, 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 BSA srl invierà le comunicazioni.

Dati della Mediazione

B1

Tipologia: Obbligatoria Volontaria Disposta dal giudice Clausola contrattuale

Oggetto della controversia (6)

Ragioni della pretesa(7) (max 2000 caratteri)

Valore della lite

C1

Il valore indicativo della controversia è di €

Allegati

D1

Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata eccetto quelli riservati al solo mediatore.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Documento identità Parte istante | <input type="checkbox"/> Documento identità Procuratore |
| <input type="checkbox"/> Modulo A1+ in caso di più parti istanti | <input type="checkbox"/> Provvedimento del giudice |
| <input type="checkbox"/> Modulo A2+ in caso di più parti convocate | <input type="checkbox"/> Mandato a conciliare |
| <input type="checkbox"/> Memorie | <input type="checkbox"/> Copia del contratto tra le parti |
| <input type="checkbox"/> Dati di fatturazione se diversi da quelli dell'istante | <input type="checkbox"/> Procura alle liti |
| <input type="checkbox"/> Altro | <input type="text"/> |

Le spese di avvio sono pari ad:

€ 48,80 iva inclusa per liti di valore fino ad € 250.000,00.

€ 97,60 iva inclusa per liti di valore superiore ad € 250.000,00.

Il versamento dovrà essere effettuato direttamente presso la sede dell'Organismo o a mezzo bonifico bancario intestato a:

BSA srl , Via Calatafimi, 38/b 63074 San Benedetto del Tronto

IBAN:IT69B01030 24402 000001227194 Monte dei Paschi di Siena Ag. 2 San Benedetto del Tronto.

Le parti istanti e convenute si impegnano a versare le spese di avvio prima dell'incontro di programmazione.

Le parti istanti e convenute si impegnano a versare le spese di mediazione entro il primo incontro di mediazione.

In caso di esito positivo del procedimento di mediazione le parti si impegnano a versare le spese per il buon esito della mediazione.

RIMBORSO SPESE

Nel caso l'Organismo di Mediazione debba sostenere costi vivi inerenti la convocazione delle parti (raccomandate), questi verranno rimborsati in sede di incontro di programmazione.

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE BSA		
Prot. Istanza n. _____/_____ depositata il _____ a mezzo _____ alle ore _____ Presso _____		
Spese di avvio: € _____ Pagamento per : <input type="checkbox"/> Cassa <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario Data _____		
In caso di esito positivo del primo incontro di programmazione all'Organismo dovranno essere corrisposti i seguenti importi:		
entro il primo incontro di mediazione a titolo di Spese di Mediazione: € _____ (iva inclusa).		
In caso di accordo fra le parti a titolo di Buon Esito della Mediazione: € _____ (iva inclusa).		
IMPORTI MEDIAZIONE		
Scaglione	Spese di Mediazione	Buon esito della Mediazione
fino a 1.000,00	€ 52,87	€ 19,83
Da 1.001,00 a 5.000,00	€ 105,73	€ 39,65
Da 5.001,00 a 10.000,00	€ 195,20	€ 73,20
Da 10.001,00 a 25.000,00	€ 292,80	€ 109,80
Da 25.001,00 a 50.000,00	€ 488,00	€ 183,00
Da 50.001,00 a 250.000,00	€ 813,33	€ 305,00
Da 250.001,00 a 500.000,00	€ 1.220,00	€ 610,00
Da 500.001,00 a 2.500.000,00	€ 2.318,00	€ 1.159,00
Da 2.500.001,00 a 5.000.000,00	€ 3.172,00	€ 1.586,00
Oltre 5.000.000,00	€ 5.612,60	€ 2.806,00
FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE BSA _____		

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 BSA srl disponibili sul sito www.bsaonline.it. 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.

Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

BSA srl 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 personale amministrativo di BSA srl, 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 BSA srl. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a **BSA srl, Via Calatafimi, 38/b 63074 San Benedetto del Tronto (AP)**, oppure via fax al numero **+39 0735.58.82.67** o all'indirizzo di posta elettronica: info@bsaonline.it

Data _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

N.B Gli incontri di mediazione potranno essere differiti solo su richiesta delle parti, previa comunicazione via P.e.c. da inoltrarsi entro 5 giorni dalla data dell'incontro fissato.