

**NOTA IMPORTANTE:** Il presente modello deve essere compilato digitalmente e contenere tutti i dati richiesti, nonché i documenti di identità leggibili e sottoscritto da tutte le parti. Una domanda compilata a mano e/o con dati incompleti, non sottoscritta, potrebbe non essere accettata dall'Organismo, senza alcuna responsabilità dello stesso per la mancata presa in carico e senza bisogno di alcuna comunicazione. La domanda deve essere depositata presso la sede dell'Organismo o una sua articolazione, a mano o a mezzo email/pec. Tutte le informazioni (regolamento; tariffe; sedi; mediatori) sono reperibili sul sito [www.asconnet.it](http://www.asconnet.it)

Riservato Organismo

Spett.le Organismo di Mediazione, presso la sede di

PARTE ISTANTE (INSIEME AD ALTRE PARTI ISTANTI N. - compilare il modello AA1)  
Cognome Nome/Rag Soc.le:

Nato a: il C.F.

Residente/domiciliata/con sede a:

In:

Rec. Tel. Email/pec

Rappresentata da:

Assistita da:

POICHE' L'ESEPRIMENTO DI MEDIAZIONE E':  
(SPECIFICARE: (1) OBBLIGATORIO/(2) VOLONTARIO/(3) PREVISTO DA CLAUSOLE CONTRATTUALI/(4) DELEGATO DAL GIUDICE DEL  
TRIBUNALE DI NELLA CAUSA RG.N ORDINANZA DEL

CHIEDE DI INSTAURARE UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE CON  
PARTE CHIAMATA (INSIEME AD ALTRE PARTI CHIAMATE N. - compilare il modello AA2)  
Cognome/Ragione Sociale:

Nato a: il C.F.

Residente/domiciliata/con sede a:

In:

Rec. Tel. Email/pec

Rappresentata da:

Assistita da: (se delegata, indicare la pec dell'avvocato difensore)

VOLTO A RAGGIUNGERE UN ACCORDO CONCILIATIVO SU UNA CONTROVERSIA AVENTE AD

OGGETTO Se lo spazio non è sufficiente allegare una breve memoria in formato testo

PER I SEGUENTI MOTIVI

ED INDICA IL VALORE DELLA PREDETTA CONTROVERSIA IN €

(SE IL VALORE E' INDETERMINATO: SCRIVERE "INDETERMINATO")

Eventuali note

La domanda deve essere accompagnata obbligatoriamente dal versamento delle spese di avvio di € 61 oltre € 7 per quanti sono le parti da chiamare (anche se via pec). La fattura sarà emessa ESCLUSIVAMENTE a favore della parte (non dell'ordinante) solo se i dati anagrafici e fiscali sono completi.

Il versamento va eseguito a favore della Asconnet srl IBAN IT 25 E 01030 03400 000007704773.

Il mancato versamento comporta la sospensione della lavorazione della domanda, senza alcuna responsabilità dell'Organismo.

SI ALLEGANO  documenti identità e codice fiscale leggibili (di tutte le parti istanti);  breve memoria (se necessaria alla migliore comprensione dell'oggetto). Ogni altra documentazione va consegnata direttamente al mediatore.

DICHIARA CHE

- HA LETTO ED ACCETTATO IL REGOLAMENTO E LE TARIFFE DELL'ORGANISMO
- NON HA PRESENTATO PRESSO ALTRI ORGANISMI DOMANDE DI MEDIAZIONE AVENTE LO STESSO OGGETTO E PARTI
- E' A CONOSCENZA CHE LE PARTI DEBONO PARTECIPARE PERSONALMENTE AGLI INCONTRI DI MEDIAZIONE ED CHE EVENTUALI TERZI DELEGATI DEBONO ESSERE MUNITI DI PROCURA
- E' A CONOSCENZA CHE L'ORGANISMO NON RISPONDE DELLE CONSEGUENZE DERIVANTI DALLA SCADENZA DEI TERMINI DI PRESCRIZIONE E DECADENZA SE NON SONO STATE RISPETTATE LE PRESCRIZIONI DI CUI ALLA NOTA IN TESTA
- HA RICEVUTO LA PRESCRITTA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- E' A CONOSCENZA CHE IL VALORE DELLA CONTROVERSIA PUO' ESSERE RIVISTO DALL'ORGANISMO
- E' A CONOSCENZA CHE LA VALUTAZIONE SE LE PARTI COSTITUISCANO UN UNICO CENTRO DI INTERESSE SPETTA ALL'ORGANISMO E/O AL MEDIATORE
- L'ORGANISMO E' AUTORIZZATO A INVIARE UNA COMUNICAZIONE (INVITO A PARTECIPARE) IN SOSTITUZIONE DELL'INVIO DEL PRESENTE MODULO
- L'ORGANISMO E' AUTORIZZATO A MODIFICARE L'ESPLICAZIONE DELL'OGGETTO DELLA CONTROVERSIA SE LO RITIENE NECESSARIO AD UNA SUA MIGLIORE LEGGIBILITA'
- DI ACCETTARE CHE IL FORO COMPETENTE PER OGNI CONTROVERSIA CONNESSA AL SERVIZIO E' QUELLO DELLA SEDE LEGALE DELL'ORGANISMO O, A SCELTA DELLO STESSO, QUELLO DEL SOGGETTO CHIAMATO IN CAUSA DALL'ORGANISMO

La presente domanda per pagine 2, sin qui, oltre gli allegati, è stata sottoscritta, anche per accettazione di ogni informazione e/o prescrizione in essa contenuta, in data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SE NON SUFFICIENTE COMPILARE ALTRI MODELLI

PARTE ISTANTE

Cognome Nome/Rag.Soc.le:

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente/domiciliata/con sede a:

In:

Rec. Tel. \_\_\_\_\_ Email/pec \_\_\_\_\_

Rappresentata da:

Assistita da:

---

PARTE ISTANTE

Cognome Nome/Rag.Soc.le:

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente/domiciliata/con sede a:

In:

Rec. Tel. \_\_\_\_\_ Email/pec \_\_\_\_\_

Rappresentata da:

Assistita da:

SE NON SUFFICIENTE COMPILARE ALTRI MODELLI

PARTE CHIAMATA

Cognome Nome/Rag.Soc.le:

Nato a:

il

C.F.

Residente/domiciliata/con sede a:

In:

Rec. Tel.

Email/pec

Rappresentata da:

Assistita da:

---

PARTE CHIAMATA

Cognome Nome/Rag.Soc.le:

Nato a:

il

C.F.

Residente/domiciliata/con sede a:

In:

Rec. Tel.

Email/pec

Rappresentata da:

Assistita da: