

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL PROCEDIMENTO DI CONCILIAZIONE  
(ISTANTE LEGITTIMATO AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO)**

Da depositare a mezzo Pec: [mediaconadr@legalmail.it](mailto:mediaconadr@legalmail.it) o email: [info@mediaconadr.it](mailto:info@mediaconadr.it)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Volontaria</b>                  | <input type="checkbox"/> <b>Prevista da statuto/atto/contratto</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Condizione di procedibilità</b> | <input type="checkbox"/> <b>Delegata dal giudice</b>               |

Il/la sottoscritto/a  
**Parte che promuove la procedura**

**Sig./Sig.ra** ..... Nato/a in ..... (.....) il  
..... E residente in .....nella Via .....n.  
.....-C.F. ....

**Sig./Sig.ra** ..... Nato/a in ..... (.....) il  
..... E residente in .....nella Via .....n.  
.....-C.F. ....

**ASSISTENTE / PROCURATORE LEGALE:**

**Avv.** .....C.F. ....

INDIRIZZO/DOMICILIO: .....(.....)Via .....

TEL./FAX: .....

CELL.: .....

E-MAIL:.....

PEC: .....

## CHIEDE

di attivare il procedimento di conciliazione, ai sensi e con gli effetti di cui al D.Lgs. 28/2010, che si svolgerà secondo i principi e le regole contenute nel Regolamento di Conciliazione di Media.Con. – ADR – S.r.l., interamente richiamato, che dichiarano di conoscere e accettare unitamente alle Tabelle, secondo DM 150/2023, per la definizione stragiudiziale della controversia così insorta con

### Parte nei cui confronti è promossa la procedura

**Sig./Sig.ra** ..... Nato/a in .....(.....) il .....e  
residente in .....(.....) nella Via .....n.....  
C.F. ....

**Società** .....in persona del legale rappresentante pro-  
tempore sig./sig.ra.....con sede legale in  
.....(.....)Via.....P.IVA .....  
Pec: .....

**OGGETTO DELLA MEDIAZIONE:** .....

**SINTETICA DESCRIZIONE DEI FATTI:** .....  
.....  
.....  
.....

Si indica come valore indicativo della controversia quello di: € .....

## 1 DICHIARA

di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito patrocinio a spese dello stato ex art. 76 D.P.R. 115/2002 e, pertanto, con il presente atto

## 2 CHIEDE

di essere esonerato dal pagamento delle Spese di Mediazione spettante a codesto Organismo di mediazione **come da allegata autocertificazione/Ammissione**, relativa al possesso dei requisiti di legge per l'ammissione al patrocinio a spese dello stato.

Firma.....

### Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- 1) Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali;
- 2) Copia documento d'identità e codice fiscale dell'istante;
- 3) Copia Ammissione Gratuito Patrocinio;
- 4) Procura;
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

**Tabella Spese di Avvio + Spese di Mediazione dovute per il primo incontro (al deposito istanza/adesione)**

<b>€ 97,60 (iva inclusa) per le liti di valore sino a € 1.000</b>
<b>€ 190,32 (iva inclusa) per le liti di valore da 1.001,00 a € 50.000</b>
<b>€ 273,28 (iva inclusa) per le liti di valore superiore a € 50.001,00</b>

<b>€ 165,92 (iva inclusa) INDETERMINATO BASSO (sino a € 1.000)</b>
<b>€ 224,48 (iva inclusa) INDETERMINATO MEDIO (da 1.001 a € 50.000)</b>
<b>€ 273,28 (iva inclusa) INDETERMINATO ALTO (superiore a € 50.001)</b>

## DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare la procedura di conciliazione di Media.Con. – ADR – S.r.l. avendo preso visione del relativo Regolamento unitamente alle Tariffe di conciliazione, scaricabili sul sito [www.mediaconadr.it](http://www.mediaconadr.it).

Il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed accettato il contenuto del Regolamento e delle Tariffe di cui sopra.

Alcamao,

Firma.....

### Informativa Privacy ex art.13 D.Lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati che vengono forniti nel presente modulo, verranno trattati per l'adempimento di tutte le comunicazioni che dovranno essere compiute durante il corso prescelto, e per ogni finalità che sia connessa allo svolgimento di tale adempimento;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento di tali adempimenti da parte della società Media.Con. – ADR – S.r.l.;
- i dati non verranno diffusi a terzi, se non per l'espletamento di obblighi previsti ex lege;
- di regola i dati non verranno comunicati a soggetti terzi (salvo le ipotesi in cui ciò sia necessario per un migliore e più completo svolgimento delle attività di Media.Con. – ADR –S.r.l., nel qual caso si adotteranno tutte le cautele necessarie, anche contro rischi di eventi dannosi per i dati stessi trattati, nel pieno rispetto delle disposizioni del Codice Privacy);
- il titolare del trattamento è: Media.Con. – ADR – S.r.l., con sede legale in Alcamao (TP), Corso Generale Dei Medici n. 138;
- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali e do atto di aver ricevuto preventiva ed adeguata informativa al riguardo.

Alcamao,

Firma.....

### SPAZIO RISERVATO A MEDIA.CON. – ADR – S-r.l.

Pratica conciliazione n° ..... del.....