



ISTANZA DI MEDIAZIONE VOLONTARIA IN MATERIA DI LAVORO - DEPOSITO

Tribunale di.

SEDE

Deposito

Persona fisica/società/ente pubblico

Legale Rappresentante

Codice Fiscale P.IVA

Indirizzo via

Comune Cap Prov

Telefono Cellulare

E-mail

PEC/Cod. Destinatario

(Nel caso di più parti istanti, allegare il MODULO A)

ASSISTENZA LEGALE FACOLTATIVA

- Non intendo avvalermi di alcun avvocato perché la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario
- L'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento di mediazione.

Cognome Nome

C.F./P.IVA

Sede Legale cap

Telefono Cellulare

E-mail

PEC

Tipologia di istanza VOLONTARIA

- MATERIA _____

- OGGETTO IN SINTESI _____



ALLEGATI

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- copia documento d'identità di chi firma la domanda
- copia bonifico versamento spese di avvio

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI:

- procura alla mediazione
- copia provvedimento di giudice
- moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate
- altro

Allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia. Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso del primo incontro. Si ricordi ai fini della riservatezza, che tutti i documenti non verranno trasmessi all'altra parte, in sede di primo incontro eventualmente avverrà la condivisione.

VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA

ATTENZIONE : PRIMA DI INOLTARE L'ISTANZA ACCERTARSI DI AVER EFFETTUATO IL BONIFICO DI PAGAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA:

- 48,80 (comprensive di IVA) per controversie di valore dichiarato fino ai 250.000,00 euro;
- 97,60 (comprensive di IVA) per controversie di valore dichiarato superiore ai 250.000,00 euro;

inoltre nello stesso pagamento dovranno pervenire le spese postali pari ad:

- euro 10,00 nel caso di RACCOMANDATA A/R (per raccomandata richiesta);
- euro 15,00 nel caso di RACCOMANDATA A1 (per raccomandata richiesta).

IL PAGAMENTO DOVRA' INDICARE NELLA CAUSALE:

- IL NOME DI PARTE ISTANTE PER CUI SI EFFETTUA IL VERSAMENTO;

e dovrà esser effettuato al seguente Conto Corrente Bancario:

Bonifico da effettuarsi sul seguente Conto Corrente, intestato a Business Advice SRL,
Coordinate Bancarie IBAN: IT 72 F010 0536 0800 0000 0001 756
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - Business Advice SRL

Indicare il nome della parte facilitare l'associazione dello stesso al deposito.

VALORE EURO _____

Nel caso il valore sia indeterminabile scrivere **INDETERMINABILE**, il valore indeterminabile corrisponde ad un valore di mediazione compreso tra i 50.000,00 e i 250.000,00 euro. Il calcolo del valore della procedura di mediazione si deve determinare a norma dell'art. 10 e seguenti del c.p.c.





NEI CONFRONTI DI (INDICARE ESTREMI DEL CHIAMATO)

Persona fisica/società/ente pubblico

<input type="text"/>		
Legale Rappresentante	<input type="text"/>	
Codice Fiscale/P.IVA	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text" value="via"/>	
Comune	Prov	Cap
Telefono	<input type="text" value="Cellulare"/>	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	

(Nel caso di più parti convocate, allegare il MODULO B)

CODICE IPA (SOLO PER ENTI PUBBLICI) _____

Modalità di comunicazione (indicare la prescelta):

Modalità di comunicazione alla/e parte/i chiamata/e (indicare la prescelta):

PEC: _____ invio pec gratuito.

N. ____ RACCOMANDATA 1 con prova di consegna €15,00 (iva inclusa) per ogni comunicazione e per parte invitata.

N. ____ RACCOMANDATA A/R - €10,00 (iva inclusa) per ogni comunicazione e per parte invitata.

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONE

Cognome e nome o ragione sociale

FIRMA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Io sopraindicato dichiaro di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati a Business Advice S.R.L., dichiara di aver letto l'informativa inerente i servizi di Mediazione, pubblicato sul sito www.business-advice.it, nelle pagine Privacy Policy, e pertanto di essere informato della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo. Eventuali richieste ex art. 7 del Codice Privacy dovranno essere inoltrate presso la Business Advice SRL, Via Foscarina 6 Dolo (VE) 30031, oppure al numero di fax: +(39) 041 85 00 650, oppure all'indirizzo e-mail businessadvicesrl@gmail.com

Luogo _____ Data _____

Firma per autentica dell'Avvocato (nel caso ci sia l'assistenza di un Avvocato)