



Spett.le  
Organismo di Mediazione "A. C. Jemolo"

SEDE:

- ROMA - Viale G. Cesare, 31 – 00192
- FROSINONE – Viale Mazzini, 133 – 03100
- VITERBO– Via Santa Maria in Gradi, 4 - 01100

**ISTANZA DI MEDIAZIONE**

In favore della/e **parte/i istante/i**/Sig./Sig.ri:

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>

rappresentato/i e difeso/i per il presente procedimento di mediazione dall'Avv.

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

per mandato allegato alla presente istanza e domiciliato ai fini del presente procedimento presso lo studio del suo difensore.

**PREMESSO CHE**

Verte controversia fra gli istanti avente ad oggetto:

Per un valore di €

INDETERMINABILE

BASSO  
MEDIO  
ALTO

nei confronti delle seguenti parti chiamate: (indicare nome e Cognome)

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>

Ciò premesso, la parte istante,

**CHIEDE**

al responsabile dell'Organismo di designare il mediatore e fissare la data per l'incontro delle parti.

Autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione.

Dichiara di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7 del d.Lgs. n. 196/2003 - GDPR 2016/679 e smi.

Luogo

Data

Firma/e istante/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E' autentica: Avv.

\_\_\_\_\_



**Compilare tutti i campi**

Valore della controversia €

INDETERMINABILE

BASSO   
MEDIO   
ALTO

MEDIAZIONE

OBBLIGATORIA

DEMANDATA DAL GIUDICE\*

VOLONTARIA

**MATERIE MEDIAZIONE OBBLIGATORIA**

- CONDOMINIO
- DIRITTI REALI
- DIVISIONE
- LOCAZIONE
- ASSOCIAZIONE IN PARTECIPAZIONE
- OPERA
- ALTRA NATURA DELLA CONTROVERSIA (indicare quale)
- COMODATO
- SUCCESSIONE EREDITARIA
- PATTI DI FAMIGLIA
- RISARCIMENTO DANNI DA RESPONSABILITA' MEDICA
- CONSORZIO
- RETE
- CONTRATTI BANCARI
- CONTRATTI ASSIC.VI
- CONTRATTI FINANZIARI
- RISARCIMENTO DANNI DA DIFFAMAZIONE 1/2 STAMPA
- FRANCHISING
- SOMMINISTRAZIONE
- SOCIETA' DI PERSONE E SUBFORNITURA

Procedimento congiunto  SI  NO

Patrocinio gratuito  SI\*  NO

si allega breve descrizione della controversia  SI\*  NO

\* Obbligo di allegare provvedimento

**ULTERIORI ALLEGATI PRESENTATI:**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

**PAGAMENTI ISTANTE** (Escluse le eventuali spese vive documentate)

SPESE DI AVVIO + SPESE PRIMO INCONTRO €

Avviso di pagamento Pago PA



**Dati dell'ISTANTE (persona fisica)****Compilare un foglio per ogni singolo istante**NOME  COGNOME LUOGO DI NASCITA  DATA DI NASCITA CODICE FISCALE INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. MAIL o PEC TEL. UFF./AB.  CELL.  FAX. 

Se diverso da indirizzo di notifica:

INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. **Dati dell'ISTANTE (persona giuridica)****Compilare un foglio per ogni singolo istante**NOME della Società/Condominio CODICE FISCALE PARTITA IVA INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. MAIL o PEC TEL. UFF./AB.  CELL.  FAX. 

Se diverso da indirizzo di notifica:

INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. **DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE O AMM.TORE PRO TEMPORE**NOME  COGNOME CODICE FISCALE PARTITA IVA

**Dati del CONVENUTO (persona fisica)****Compilare un foglio per ogni singolo convenuto**NOME  COGNOME LUOGO DI NASCITA  DATA DI NASCITA CODICE FISCALE INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. MAIL o PEC TEL. UFF./AB.  CELL.  FAX. 

Se diverso da indirizzo di notifica:

INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. **Dati dell'ISTANTE (persona giuridica)****Compilare un foglio per ogni singolo istante**NOME della Società/Condominio CODICE FISCALE PARTITA IVA INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. MAIL o PEC TEL. UFF./AB.  CELL.  FAX. 

Se diverso da indirizzo di notifica:

INDIRIZZO  N° CITTA'  PROV.  CAP. **DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE O AMM.TORE PRO TEMPORE**NOME  COGNOME CODICE FISCALE PARTITA IVA

**DATI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE DELLE SPESE**

COMPILARE CON I DATI DEL FRUITORE DEL SERVIZIO DI MEDIAZIONE, I DATI SARANNO UTILIZZATI PER L'EMISSIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO PagoPA E PER L'EMISSIONE DELLA SUCCESSIVA FATTURA. IN NESSUN CASO SARA' POSSIBILE FATTURARE AD UN SOGGETTO DIVERSO RISPETTO A QUELLO QUI INDICATO. VERIFICARE L'ESATTEZZA DEI DATI INSERITI. **UNA VOLTA EMESSO L'AVVISO DI PAGAMENTO NON SARA' POSSIBILE APPORTARE MODIFICHE.**

**INDICARE OBBLIGATORIAMENTE UNA SCELTA:** **PERSONA GIURIDICA**RAGIONE SOCIALE\* CODICE FISCALE\* PARTITA IVA\* INDIRIZZO\* 

CITTA'\*

PROV.\*

CAP.\* MAIL\* PEC CELL.\* CUU/COD. DEST. 

**ATTENZIONE:** Se non viene indicato il CUU o COD. DEST. e neanche la PEC la fattura sarà disponibile solamente nel proprio cassetto fiscale. In assenza di MAIL non potrà essere inviata copia di cortesia della fattura (La copia di cortesia della fattura non potrà in nessun caso essere inviata cartacea per posta ordinaria).

 **PERSONA FISICA**NOME\* COGNOME\* LUOGO DI NASCITA\* DATA DI NASCITA\* CODICE FISCALE\* INDIRIZZO\* N°\* 

CITTA'\*

PROV.\*

CAP.\* MAIL\* o PEC CELL.\* 

In assenza di MAIL non potrà essere inviata copia di cortesia della fattura (La copia di cortesia della fattura non potrà in nessun caso essere inviata cartacea per posta ordinaria). Autorizza il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione delle attività dell'Ufficio amministrativo. Dichiaro di conoscere che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti agli interessati dall'art. 7 del d.Lgs. n. 196/2003 - GDPR 2016/679 e smi. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di espletare tutte le attività amministrative di legge e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

\* i campi con l'asterisco sono obbligatori



Rev.9 del 08/04/2024

Allegato A –



**A.C. JEMOLO**  
ISTITUTO REGIONALE  
DI STUDI GIURIDICI  
DEL LAZIO

Raccolta del consenso presso l'interessato  
Versione: 2.0  
Data: 30 giugno 2023

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Il

Codice Fiscale

Ricevuta, letta e compresa l'informativa "Informativa Privacy per il servizio di mediazione" (scaricabile dalla presente pagina web sezione "Istanza di mediazione") relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento ISTITUTO DI STUDI GIURIDICI DEL LAZIO ARTURO CARLO JEMOLO secondo le finalità riportate di seguito:

- Mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali.

Inoltre, ho ricevuto precise informazioni in merito a:

- l'identità del Titolare e del Responsabile del trattamento dei dati
- l'identità del Responsabile della Protezione dei dati (DPO)
- la tipologia di dati raccolti
- le finalità del trattamento dei dati personali raccolti
- il periodo in cui i dati sono trattati e le modalità con le quali avviene il trattamento
- il diritto alla revoca del consenso in qualsiasi momento

### FINALITÀ PER LE QUALI NON È RICHIESTO CONSENSO

Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, relativamente alle seguenti finalità:

- Mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali.

### CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

In relazione al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari, come quelli sensibili di vario tipo, genetici, biometrici, relativi alla salute ai sensi dell'articolo 9 del regolamento (UE) 2016/679, sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti categorie di dati: Stato di salute - patologie attuali; Stato di salute - patologie pregresse; Convinzioni filosofiche; adesione ad organizzazioni a carattere filosofico; Adesione a sindacati o organizzazioni a carattere sindacale; Stato di salute - terapie in corso; Stato di salute - relativo a familiari; Stato di salute - anamnesi familiare; Origini razziali; Origini etniche; Convinzioni religiose; adesione ad organizzazioni a carattere religioso.

Il trattamento dei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché fondato su Consenso esplicito al trattamento.

Luogo e data:

Firma del dichiarante