



Associazione per la soluzione  
delle controversie bancarie,  
finanziarie e societarie - ADR

**ALL'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE BANCARIA**  
via delle Botteghe Oscure 54 – 00186 Roma  
Iscritto al n. 3 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

**DOMANDA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 28/2010**

**PARTE ISTANTE<sup>1</sup>**

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**persona fisica**

**rappresentante della società/ente** \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

**con l'eventuale partecipazione di<sup>2</sup>:**  **RAPPRESENTANTE**  **ASSISTENTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_  
domicilio/studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di avviare di un procedimento di mediazione ai sensi del D.lgs n. 28/2010 nei confronti di**

**PARTE CONVOCATA<sup>3</sup>**

---

Cognome e nome/Denominazione<sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
residente in/con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**DATI DELLA MEDIAZIONE**

---

- Luogo in cui è instaurato il rapporto contrattuale oggetto della controversia<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_
  
- Breve descrizione della controversia, con l'indicazione delle ragioni della richiesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Valore indicativo della controversia: \_\_\_\_\_ Euro

**ALLEGATI RELATIVI ALLA CONTROVERSIA**

---

*(Gli allegati che seguono saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al solo mediatore)*

Si allegano i seguenti documenti e/o memorie:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**ALTRI ALLEGATI**

---

Si allega il documento comprovante l'avvenuto pagamento delle spese di avvio della mediazione<sup>6</sup>.

- Procura (con eventuale elezione di domicilio) rilasciata al rappresentante
- MODULO B in caso di più parti istanti – Totale MODULI B allegati: \_\_\_\_
- MODULO C in caso di più parti convocate – Totale MODULI C allegati: \_\_\_\_

\* \* \*

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e di accettare integralmente e senza riserve il contenuto del Regolamento di procedura per la mediazione dell'Organismo di conciliazione bancaria con l'allegata tabella delle indennità da corrispondere, disponibile anche sul sito internet [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it).

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a far conoscere il suddetto Regolamento di procedura alle persone alle quali – a qualsiasi titolo – chiederà di intervenire nel procedimento di mediazione, fornendo loro copia del Regolamento stesso ed acquisendo dalle medesime idoneo impegno scritto (da consegnare al mediatore) al rispetto delle disposizioni in esso contenute.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver avviato il medesimo procedimento di mediazione presso altri organismi di mediazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nulla osta a che l'Organismo di conciliazione bancaria cui è rivolta la presente domanda possa, per finalità esclusivamente statistiche, di ricerca e di studio, acquisire, conservare, trattare, direttamente e/o per il tramite di propri incaricati cui sono trasmessi, i dati e le informazioni relativi alle controversie e alle questioni trattate, purché in forma rigorosamente anonima e tale per cui non sia in alcun modo possibile risalire alla identità delle parti coinvolte nella controversia oggetto di mediazione.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma dell'istante

\* \* \*

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al “Conciliatore BancarioFinanziario – Associazione per la soluzione delle controversie bancarie, finanziarie e societarie – ADR” (in breve: Associazione) in qualità di ente istitutivo dell'organismo di mediazione denominato “Organismo di conciliazione bancaria”, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per la gestione della presente domanda e per l'espletamento del procedimento di mediazione. Il sottoscritto inoltre, all'atto del conferimento dei dati, si dichiara debitamente informato, anche per il tramite dell'apposita informativa consultata nel sito internet [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it), di quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003 anche con riguardo ai diritti spettanti all'interessato ai sensi dell'art. 7 circa il trattamento dei dati, cui espressamente acconsente. Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione, con sede in Roma via delle Botteghe Oscure 54, in persona del suo legale rappresentante p.t. avv. Corrado Conti; responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Generale dell'Associazione.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma dell'istante

---

#### NOTE

1. Qualora la mediazione sia promossa da più di un soggetto, compilare ed allegare al presente modello il “MODULO B”, scaricabile dal sito [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it).
2. Nel caso in cui, nel procedimento di mediazione, la parte istante nomini un proprio rappresentante o decida di farsi assistere da un difensore o consulente, apporre una crocetta sul corrispondente quadratino e compilare gli spazi sottostanti.
3. Qualora la mediazione sia promossa nei confronti di più di un soggetto, compilare ed allegare al presente modello il “MODULO C”, scaricabile dal sito [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it).
4. Indicare il cognome ed il nome della persona fisica ovvero la denominazione (o ragione sociale) della società/ente convocata.
5. L'indicazione non va omessa. A titolo esemplificativo, nel caso di rapporti bancari il “luogo” potrebbe essere quello in cui si trova la succursale (filiale/agenzia) della banca dove è stato instaurato il rapporto contrattuale oggetto della controversia.
6. Per le informazioni relative alle modalità di pagamento delle spese di avvio cfr. le istruzioni in calce al presente modello.

## **ISTRUZIONI PER I PAGAMENTI E L'INVIO DEL MODELLO**

- Il documento (anche in copia) comprovante l'avvenuto pagamento delle spese di avvio della procedura di mediazione deve essere allegato al presente modello pena l'improcedibilità della domanda. Il pagamento delle spese di avvio del procedimento di mediazione - pari ad € 48,00 (quarantotto/00) - deve essere eseguito prima di inoltrare la presente domanda di mediazione, effettuando un versamento sul c/c intestato a: Conciliatore BancarioFinanziario, n. 000400857279 presso UniCredit SpA, Agenzia: ROMA TORRE ARGENTINA; cod. ABI: 02008; CAB: 05205; CIN: Q; Iban: IT29Q0200805205000400857279; BIC SWIFT UNCRITM1B60.
- La presente domanda, compilata in ogni sua parte, sottoscritta in originale e completa della documentazione attestante l'avvenuto pagamento delle spese di avvio della mediazione, deve essere inviata al "Conciliatore BancarioFinanziario", via delle Botteghe Oscure 54, 00186 Roma, ed eventualmente anticipata via e-mail all'indirizzo [associazione@conciliatorebancario.it](mailto:associazione@conciliatorebancario.it).

\* \* \*

### **PER QUALSIASI INFORMAZIONE RIVOLGERSI A:**

**Associazione "CONCILIATORE BANCARIOFINANZIARIO"**  
**via delle Botteghe Oscure, 54 - 00186 Roma**  
**Tel. 06/674821 - Fax 06/67482250 - Email: [associazione@conciliatorebancario.it](mailto:associazione@conciliatorebancario.it)**  
**[www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it)**



Associazione per la soluzione  
delle controversie bancarie,  
finanziarie e societarie - ADR

**ALL'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE BANCARIA**  
via delle Botteghe Oscure 54 – 00186 Roma  
Iscritto al n. 3 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

**“MODULO B”**

**(Nel caso in cui la mediazione sia promossa da più di un soggetto, ognuna delle altre parti istanti dovrà compilare il presente MODULO B ed allegarlo alla domanda di mediazione)**

**ALTRA PARTE ISTANTE**

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**persona fisica**

**rappresentante della società/ente** \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_  
c.a.p. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

**con l'eventuale partecipazione di<sup>1</sup>:**  **RAPPRESENTANTE**  **ASSISTENTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_  
domicilio/studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_  
c.a.p. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**unitamente a<sup>2</sup>** \_\_\_\_\_

**di avviare il procedimento di mediazione di cui alla “domanda di mediazione”, della quale il presente modulo è parte integrante.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e di accettare integralmente e senza riserve il contenuto del Regolamento di procedura per la mediazione dell'Organismo di conciliazione bancaria con l'allegata tabella delle indennità da corrispondere, disponibile anche sul sito internet [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it).

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a far conoscere il suddetto Regolamento di procedura alle persone alle quali – a qualsiasi titolo – chiederà di intervenire nel procedimento di mediazione, fornendo loro copia del Regolamento stesso ed acquisendo dalle medesime idoneo impegno scritto (da consegnare al mediatore) al rispetto delle disposizioni in esso contenute.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver avviato il medesimo procedimento di mediazione presso altri organismi di mediazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nulla osta a che l'Organismo di conciliazione bancaria cui è rivolta la presente domanda possa, per finalità esclusivamente statistiche, di ricerca e di studio, acquisire, conservare, trattare, direttamente e/o per il tramite di propri incaricati cui sono trasmessi, i dati e le informazioni relativi alle controversie e alle questioni trattate, purché in forma rigorosamente anonima e tale per cui non sia in alcun modo possibile risalire alla identità delle parti coinvolte nella controversia oggetto di mediazione.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma dell'altra parte istante

\_\_\_\_\_

\* \* \*

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al “Conciliatore BancarioFinanziario – Associazione per la soluzione delle controversie bancarie, finanziarie e societarie – ADR” (in breve: Associazione) in qualità di ente istitutivo dell'organismo di mediazione denominato “Organismo di conciliazione bancaria”, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per la gestione della presente domanda e per l'espletamento del procedimento di mediazione. Il sottoscritto inoltre, all'atto del conferimento dei dati, si dichiara debitamente informato, anche per il tramite dell'apposita informativa consultata nel sito internet [www.conciliatorebancario.it](http://www.conciliatorebancario.it), di quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003 anche con riguardo ai diritti spettanti all'interessato ai sensi dell'art. 7 circa il trattamento dei dati, cui espressamente acconsente. Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione, con sede in Roma via delle Botteghe Oscure 54, in persona del suo legale rappresentante p.t. avv. Corrado Conti; responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Generale dell'Associazione.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma dell'altra parte istante

\_\_\_\_\_

---

#### NOTE

1. Nel caso in cui, nel procedimento di mediazione, l'altra parte istante nomini un proprio rappresentante o decida di farsi assistere da un difensore o consulente, apporre una crocetta sul corrispondente quadratino e compilare gli spazi sottostanti.
2. Indicare il nominativo e/o la denominazione (o ragione sociale) di tutte le altre parti istanti.

\_\_\_\_\_



Associazione per la soluzione  
delle controversie bancarie,  
finanziarie e societarie - ADR

**ALL'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE BANCARIA**  
via delle Botteghe Oscure 54 – 00186 Roma  
Iscritto al n. 3 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

**“MODULO C”**

**(Nel caso in cui la mediazione sia promossa nei confronti di più di un soggetto, l'istante/gli istanti dovrà/dovranno compilare il presente **MODULO C** ed allegarlo alla domanda di mediazione, ripetendo la predetta sequenza con riferimento ad ognuna delle ulteriori parti convocate)**

**ALTRA PARTE CONVOCATA**

---

Cognome e nome/Denominazione<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 residente in/con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma dell'istante/degli istanti<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

---

**NOTE**

1. Indicare il cognome ed il nome dell'altra persona fisica ovvero la denominazione (o ragione sociale) dell'altra società/ente convocata.
2. Qualora la mediazione sia promossa da più di un soggetto, tutte le parti istanti devono apporre la propria firma sul presente modulo.