



Ente accreditato presso il Ministero della Giustizia  
Iscritto nel Registro degli Organismi di Conciliazione al n. 194

## ISTANZA DI CONCILIAZIONE

D.lgs. del 04 marzo 2010 n. 28 - D.M. del 24 ottobre 2023 n. 150  
Regolamento di Procedura della SOLVING SOLUTION

Da depositare o inviare a mezzo raccomandata A/R a:  
SOLVING SOLUTION S.a.s. - Via Badalati n. 3 – 95031 ADRANO (CT)

### PERSONA FISICA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### PERSONA GIURIDICA

Azienda/Società \_\_\_\_\_,  
Cod. Fisc. / P. IVA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
in persona del legale rappresentante p.t. / titolare \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_,  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTATO DA:** *(come da procura speciale che si allega, con potere di conciliare e transigere la controversia):* Sig. \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, Via / Piazza /  
Corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Ovvero

**ASSISTITO DA:** Avv. \_\_\_\_\_ con studio  
in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, Via / Piazza / Corso  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

All'Organismo di Conciliazione SOLVING SOLUTION S.a.s., di avviare una procedura amministrata di conciliazione nei confronti di:

### PERSONA FISICA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### PERSONA GIURIDICA

Azienda/Società \_\_\_\_\_,  
Cod. Fisc. / P. IVA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
in persona del legale rappresentante p.t. / titolare \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_,  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

*Nota Bene: Nel caso di più parti, indicare i nominativi e i dati di recapito in separato allegato.*

### OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

\_\_\_\_\_

### BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

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

---

---

---

---

**RAGIONI DELLA PRETESA E RICHIESTE**

---

---

---

---

---

---

**SI ALLEGANO:**

**Brevi memorie (max 2 pagine);**

**I seguenti documenti:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

**Nota Bene:** Nel caso in cui una parte volesse mantenere riservati uno o più documenti, ponendoli all'attenzione del solo Conciliatore, è necessario indicarli in modo specifico.

**VALORE DELLA CONTROVERSIA**

€ \_\_\_\_\_

Il valore della lite è individuato a norma del codice di procedura civile.

RIMETTE la scelta del Conciliatore al Responsabile dell'Organismo;  
ovvero

INDICA quale Conciliatore (salvo approvazione del Responsabile dell'Organismo e se disponibile tra quelli inseriti nel proprio elenco, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento di Procedura):

\_\_\_\_\_  
 RIMETTE la scelta della sede di Conciliazione al Responsabile dell'Organismo;  
ovvero

INDICA quale sede preferita per la Conciliazione (salvo approvazione del Responsabile dell'Organismo):

\_\_\_\_\_  
Ai fini della determinazione delle indennità a carico delle parti, qualora il valore indicato dall'istante sia notevolmente divergente da quello asserito dalla controparte, ovvero sia indeterminato o indeterminabile, l'Organismo decide il valore di riferimento e lo comunica alle parti. Qualora il valore di controversia indicato dall'istante sia d'importo inferiore all'accordo raggiunto in conciliazione, l'indennità dovuta dalle parti dovrà essere incrementata in corrispondenza dello scaglione equivalente della tabella allegata al Regolamento di Procedura. Qualora il valore di

controversia indicato dall'istante sia d'importo superiore all'accordo raggiunto in conciliazione, l'indennità dovuta dalle parti rimarrà al valore determinato nella domanda di conciliazione.

Tutti i pagamenti dovranno essere effettuati direttamente a SOLVING SOLUTION S.a.s. con le modalità indicate sulla modulistica. E' fatto divieto ai conciliatori di ricevere qualsiasi forma di pagamento dalle parti.

Le indennità di conciliazione sono dovute in solido tra le parti, successivamente al primo incontro, ancorché le stesse non raggiungano un accordo conciliativo. Le spese di avvio del procedimento e di primo incontro devono essere corrisposte dalla parte istante al momento del deposito della domanda di conciliazione e dalla parte aderente alla procedura al momento del deposito della sua accettazione e adesione al procedimento, in caso contrario, l'Organismo comunica la sospensione del procedimento. Con la sottoscrizione della presente istanza si acconsente alla fissazione del primo incontro in un termine superiore a quello previsto dall'art. 8 del D.lgs. n. 28/2010.

Il sottoscritto allega il documento comprovante l'avvenuto versamento delle spese di avvio del procedimento e delle spese di mediazione per il primo incontro, come da tabella sottostante, oltre al pagamento di € 15,00 per ogni comunicazione da inviare a ciascun convenuto, a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato a:

SOLVING SOLUTION S.a.s.

Banco BPM - IBAN: **IT 27 0 05034 83860 000000000669**

Causale: CONCILIAZIONE TRA (*Cognome/Nome o Ragione sociale*) E (*Cognome/Nome*).

MATERIE OBBLIGATORIE

(condizione di procedibilità e demandata dal Giudice) importi già ridotti di 1/5

Valore del procedimento	Spese di Avvio	Spese di mediazione per primo incontro	TOTALE Indennità con IVA
Fino a € 1.000	€ 32,00	€ 48,00	€ 97,60
Da € 1.001 a 50.000	€ 60,00	€ 96,00	€ 190,32
Superiore a € 50.000 ed indeterminato	€ 88,00	€ 136,00	€ 273,28

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di procedura di SOLVING SOLUTION, disponibile sul sito internet [www.solvingsolution.it](http://www.solvingsolution.it) e di accettarne integralmente il contenuto, nonché dichiara di accettare il tariffario applicato. Quando il primo incontro si conclude con l'accordo o quando si prosegue nel tentativo di mediazione, a prescindere dal raggiungimento dell'accordo o meno, ciascuna parte è tenuta a pagare gli ulteriori importi a titolo di indennità indicati nella Tabella A del D.M. 24/10/2023 n. 150.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Segreteria della Solving Solution, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto ritenuto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. Il sottoscritto dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere stato debitamente informato di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, consapevole che l'Organismo assicura la massima riservatezza circa dati e informazioni ricevute, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. Titolare e responsabile del trattamento dei dati è SOLVING SOLUTION S.a.s., via Badalati n. 3, 95031 ADRANO (CT).

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** L'interessato dovrà far pervenire presso la sede legale di SOLVING Solution la copia cartacea in originale del presente modulo, compilato e firmato con gli allegati di riferimento, assieme a copia del documento di identità personale e dell'avvenuto pagamento delle spese di avvio del procedimento e delle spese di conciliazione.

**Spazio riservato alla Segreteria**

Istanza prot. n.	
Depositata in data	
Data inoltro domanda alla controparte	
Data ricezione risposta della controparte	
Accettazione procedura	
Luogo svolgimento conciliazione	
Giorno e ora di svolgimento della conciliazione	
Conciliatore nominato	
Ricevuta di avvenuto pagamento	
Data e modalità di pagamento	
Note	