

## SCHEDA INVIO

## SERVIZIO MEDIAZIONE

Spett.le



A.I.R.A.C. Associazione Italiana Risoluzione  
Alternativa Conflitti  
*Soggetto accreditato MIUR ai sensi della dir.170/2016 e  
al Ministero dello Sviluppo Economico*  
Viale Libia, 120 | 00199 Roma  
Telefono 06.92957005 - Fax 06.92933362  
Email [info@airac.it](mailto:info@airac.it)

INVIO da:

Nome e Cognome   Ufficio   Ente   Giudice	
Indirizzo (Via, Cap, Città)	
Telefono	
Email	
Pec	

Percorso	Richiesta anche di altri percorsi di mediazione:
<input type="radio"/> Mediazione Penale	<input type="radio"/> Mediazione Familiare <input type="radio"/> Mediazione Civile <input type="radio"/> Mediazione Culturale <input type="radio"/> Altro _____

Estremi procedimento \_\_\_\_\_

Tipologia di reato \_\_\_\_\_

Tribunale \_\_\_\_\_

Stato del procedimento \_\_\_\_\_

**MEDIAZIONE PENALE:**

- o ex Art. 9 del DPR 488/88 (nell'ambito delle indagini preliminari)
- o in attesa di udienza preliminare
- o durante l'udienza preliminare o nel dibattimento
- o ex Art. 28 del DPR 488/88 (nell'attuazione della sospensione del processo e messa alla prova)
- o ex Art. 47 della L.354/75 (in fase di esecuzione penale, nell'ambito della misura alternativa alla detenzione)
- o ex art. 564 del codice di procedura penale (attivazione della mediazione su invio del Pubblico Ministero con invito a tentare una conciliazione querelante/querelato)
- o ex Art. 29 commi 4 e 5 D.Lgs. 274/2000 (attivazione mediazione su invio del Giudice di Pace nei casi di reati procedibili a querela di parte)
- o ex Art. 35 del D.Lgs. 274/2000 (attivazione della mediazione su istanza delle parti o dei loro difensori in vista della definizione alternativa del procedimento penale di competenza del Giudice di Pace)
- o Altro \_\_\_\_\_

PARTE ISTANTE AUTORE DI REATO	PARTE INVITATA PARTE/PERSONA OFFESA
Nome e Cognome	Nome e Cognome
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita
Recapiti telefonici	Recapiti telefonici
Professione	Professione
Residenza/Domicilio	Residenza/Domicilio
Difensore	Difensore
Recapiti difensore	Recapiti difensore

Eventuali patologie / disturbi / malattie psichiatriche:

---

---

---

Altri procedimenti penali in corso?

SI, quali?

---

NO

Richieste specifiche

Note/Allegati

Richieste specifiche	Note/Allegati