



Domanda di mediazione

Sezione 1- Parti della controversia

Parte istante

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____ e residente (o con studio) in
Via/Piazza _____ CAP _____ comune _____ Prov. _____
telefono _____ tel.cell. _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

C.F. _____ P. IVA _____ con sede in via Via/Piazza
_____ CAP _____ comune _____ Prov. _____
telefono _____ tel.cell _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

Fatturazione soggetta a scissione dei pagamenti (Split Payment) SI NO

assistito dall'avvocato

Nome e cognome _____ C.F. _____
con studio in via _____ n° _____ CAP _____ comune _____ prov. _____
telefono _____ tel. cell. _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

presso il quale elegge domicilio SI NO

chiede di avviare un tentativo di mediazione nei confronti di

Parte invitata

Nome e cognome (se persona fisica) _____
Denominazione (se persona giuridica) _____
C.F. _____ P. IVA _____
Indirizzo via _____ n. _____ CAP _____
comune _____ prov. _____
telefono _____ tel. cell. _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

Sezione 2 - Materia del contendere (*barrare una delle seguenti opzioni*):

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ai sensi dell'art. 5, comma 1 bis, D. Lgs. 28/2010

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Comodato |
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Affitto d'aziende |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditarie | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità |

SUBFORNITURA

TELECOMUNICAZIONI

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI in materia di _____
Tribunale di _____ Giudice _____ RG _____

MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE in materia di _____

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

Sezione 3 – Oggetto, ragioni della pretesa, valore

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: _____

RAGIONI DELLA PRETESA _____

VALORE INDICATIVO : _____ (obbligatorio)

Sezione 4 - Allegati

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- documento d'identità in corso di validità di chi firma la domanda e del codice fiscale (**obbligatorio**);
- procura alla mediazione (**obbligatorio**);
- attestazione versamento spese di avvio¹ (**obbligatorio**)

Si ricorda che le spese di avvio sono pari a **Euro 48,80 IVA compresa** per liti di valore sino a Euro 250.000,00; **Euro 97,60 IVA compresa** se la lite è di valore superiore a Euro 250.000,00 come da tariffario allegato al Regolamento di mediazione.

SI RICORDA ALTRESI' CHE LA FATTURA VIENE INTESTATA ALLA PARTE RICHIEDENTE E NON AL LEGALE

- copia del provvedimento del giudice che dispone il tentativo di mediazione (**obbligatorio**);
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione;
- documentazione per accesso al gratuito patrocinio
- Altro _____

Si suggerisce di allegare solo la documentazione necessaria alla comprensione della controversia.

NON allegare i documenti riservati al solo mediatore.

Sezione 5 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto (cognome e nome) _____

dichiara

- di avere preso visione del Regolamento relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 del D. Lgs. 28/2010 dispone che **“la domanda di mediazione è presentata mediante deposito di un’istanza presso un organismo del luogo territorialmente competente per la controversia”** e di avere scelto il presente organismo di mediazione avendo preso atto di tale disposizione;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) i dati conferiti con la presente domanda di mediazione saranno utilizzati per gli scopi per i quali sono raccolti e specificamente per la gestione dei procedimenti di mediazione amministrati dal Servizio di Mediazione della Camera di Commercio di Ancona ivi compresi gli adempimenti obbligatori previsti ai fini statistici e fiscali dalla normativa di settore e saranno trattati nel pieno rispetto della normativa citata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente. In particolare, ai sensi del suddetto regolamento, il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Ancona, Largo XXIV Maggio, 1 60123 – Ancona, in persona del suo legale rappresentante p.t., che può essere contattato mediante email all'indirizzo PEC: cciaa@an.legalmail.camcom.it il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO – data protection officer) può essere contattato all'indirizzo email: dpo@an.camcom.it.

I dati personali acquisiti sono trattati dal titolare del trattamento in forma elettronica e cartacea, mediante procedure di archiviazione informatizzata nonché mediante processi automatizzati, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati conferiti sono oggetto di comunicazione alle controparti, ai loro legali ed ai mediatori nominati; possono essere comunicati e divulgati agli uffici interni camerale per la gestione degli adempimenti contabili.

Si informa che in qualsiasi momento potrà aggiornare, modificare, cancellare i dati conferiti esercitando i diritti di cui all'art. 17 del GDPR scrivendo all'indirizzo: privacy@an.camcom.it.

Luogo e data _____

Firma _____

¹ Il pagamento può essere effettuato anche in **contanti** presso il Servizio di Mediazione **esclusivamente** durante gli orari di apertura al pubblico