

Adesione al tentativo di mediazione

Sezione 1 - Parti della controversia

Parte invitata

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in Via/Piazza _____ città _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
P.IVA _____ telefono _____ tel.cell. _____ Fax _____
e-mail _____ segnalare se è _____
P.E.C. si no

☐ in proprio _____

☐ titolare o legale rappresentante dell'impresa _____ ragione sociale _____

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ Tel.cell _____ fax _____ e-mail _____
segnalare se è PEC _____ si _____ no _____

☐ rappresentante con mandato a conciliare (come da delega in allegato)

nome _____ cognome _____ titolo _____
nato il _____ a _____
residente in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
e-mail _____ segnalare se PEC _____ si _____ no _____

Difensore

L'assistenza dell'avvocato è indispensabile per le mediazioni obbligatorie previste dall'art. 5 comma 1 bis e 2 del D.Lgs 28/2010.

Per le altre mediazioni, l'art. 12 comma 2 del D. Lgs 28/2010 prevede che, se tutte le parti sono assistite dagli avvocati, l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati, costituisce titolo esecutivo per l'espropriazione forzata, l'esecuzione per consegna e rilascio, l'esecuzione degli obblighi del fare e non fare, nonché per l'iscrizione di ipoteca giudiziale.

nome _____ cognome _____ titolo _____
nato il _____ a _____
residente in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
PEC _____

ACCETTA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA

☐ **persona fisica**

nome _____ cognome _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
telefono _____ tel.cell. _____ email _____
fax _____

☐ **persona giuridica**

Denominazione _____ ragione sociale _____
Sede in _____ via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ tel.cell. _____ email _____
specificare se PEC _____ sì _____ no _____ fax _____

☐ **difensore**

nome _____ cognome _____ titolo _____
nato il _____ a _____
residente in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
pec _____

Sezione 2 – Oggetto, replica , valore della pretesa

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

REPLICA (esporre brevemente i fatti) _____

VALORE INDICATIVO : _____

Sezione 3 – Documentazione Allegata

- ☐ copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio); ☐ attestazione versamento spese di avvio € 40,00 + iva (€ 80,00 + iva se il valore della controversia supera € 250.000,00), da versare con Bonifico bancario, utilizzando il seguente IBAN intestato a UBI Banca spa: IT89F0311102600000000001033 alla Camera di commercio di Marche con causale "Spese di mediazione"; ☐ dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio o altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti (obbligatorio); ☐ mandato a conciliare; ☐ copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione; ☐ copia del contratto contenente la clausola conciliativa; ☐ altro:

N.B. NON allegare i documenti riservati al solo mediatore

Sezione 4 – Dati per la fatturazione

☐ persona fisica

nome _____ cognome _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
telefono _____ tel.cell. _____ email _____
fax _____

☐ persona giuridica

Denominazione _____ ragione sociale _____
P.IVA/Codice fisca _____ Sede _____
via _____ n. _____ CAP _____ telefono _____ tel.cell. _____
email _____ specificare se PEC _____ sì no _____

Sezione 5 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto,

dichiara

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- **Di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 dispone che “La domanda di mediazione è presentata mediante deposito di un’istanza presso un Organismo di Mediazione nel luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia” e di aver scelto il presente Organismo di Mediazione consapevole di tale disposizione;**
- 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.;
- Di essere a conoscenza che l'Organismo non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza (art. 5 D.Lgs. 28/2010) e che, nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda di mediazione;
- Di essere a conoscenza che agli incontri di mediazione potranno essere presenti uno o più tirocinanti, come previsto dal Regolamento di mediazione.

Luogo e data _____

Firma _____

Data di arrivo al Servizio di mediazione della Camera di commercio

_____ timbro _____

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 dall'Organismo di Mediazione della Camera di commercio delle Marche, ivi compresi gli adempimenti obbligatori previsti ai fini statistici e fiscali della 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 delle Marche, Largo XXIV Maggio, 1 60123 Ancona, in persona del suo legale rappresentante p.t.

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 camerali per la gestione degli adempimenti contabili.

Si informa che in qualsiasi momento potrà aggiornare, modificare, cancellare i dati conferiti esercitando il diritto di cui all'art. 17 del GDPR scrivendo all'indirizzo ccciaa@pec.marche.camcom.it.

Luogo _____

Firma _____