

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione
della C.C.I.A.A. di Mantova

Iscritto al n. 697 del Registro degli organismi di
mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

N. di Registro MED/

Prot. N. /13.9

del

(parte riservata alla compilazione
della CCIAA)

ADESIONE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE

(nel caso l'adesione debba essere trasmessa alle parti istanti tramite il servizio postale occorre presentarne 1 originale + 1 copia per ogni parte istante)

SEZIONE 1 - PARTI DELLA CONTROVERSIA

Parte invitata

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ tel./cell. _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di titolare/legale rappresentante di (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale _____

Sede legale in (via/piazza) _____ n° _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

P.IVA _____ C.F. _____

tel./cell. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:

Nome e cognome _____ del Foro di _____

con studio in Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____

prov. _____ CAP _____ telefono _____ c.f. _____

e-mail _____ PEC _____

Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato, trattandosi di mediazione volontaria

in relazione alla procedura di mediazione n. di Registro MED/_____ promossa da

Nome e cognome/Denominazione _____

accetta di partecipare al primo incontro di mediazione fissato per il giorno _____ al quale
interverrà anche il/la sig./ra _____;

non accetta il tentativo di mediazione proposto e non parteciperà pertanto al primo incontro.

SEZIONE 2 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

REPLICA (esporre brevemente i fatti):

VALORE INDICATIVO : _____

SEZIONE 3 – ALLEGATI*

Alla presente il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive il modulo (**obbligatorio**);
- documentazione attestante il pagamento delle spese di avvio (**obbligatorio**);
- procura alla mediazione;
- altro:

* Qualora l'adesione debba essere trasmessa alla parte richiedente la mediazione tramite il servizio postale:

- il modulo di adesione e gli allegati (tranne la copia del doc. d'identità) dovranno essere presentati in 1 originale da tenere agli atti + 1 copia per ogni parte istante. Qualora non siano allegati le copie richieste le stesse saranno predisposte dalla Segreteria con addebito alla parte istante del relativo costo (€ 0,10 a pagina);
- dovranno essere pagate anticipatamente le spese postali (in tal caso si prega contattare la segreteria per il calcolo delle stesse).

N.B. SI RICORDA DI SEGNALARE PER ISCRITTO I DOCUMENTI CHE SI INTENDONO RISERVARE ALL'ATTENZIONE DEL SOLO MEDIATORE

SEZIONE 4 – FATTURAZIONE

Le fatture potranno essere intestate esclusivamente alle parti in conformità con la Ris. Min. 331350 del 13/06/1981.

A seguito dell'entrata in vigore della fatturazione elettronica è necessario indicare il codice SDI o l'indirizzo pec intestati alla parte. In assenza la fattura sarà resa disponibile nell'area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate.

Cognome _____ Nome _____ Codice SDI _____ PEC _____

(In caso di **più parti aderenti con unico centro di interessi**, indicare la parte a cui la fattura dovrà essere intestata)

SEZIONE 5 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Dichiara

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- di non aver in corso la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di Mediazione nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia, e di avere scelto il presente Organismo di Mediazione avendo preso atto di tale disposizione;
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze 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 agli incontri di mediazione potranno essere presenti uno o più tirocinanti, come previsto dal Regolamento di mediazione (art. 10);
- di aver preso visione dell'informativa privacy, pubblicata sulla pagina www.mn.camcom.gov.it – sezione “Regolazione del mercato – Informativa privacy” e pertanto di essere informato/a della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo;
- di non essere a conoscenza di situazioni di incompatibilità e conflitti di interesse ai sensi dell'art. 14-bis D.M. 180/2010 *ovvero* (specificare l'eventuale situazione di incompatibilità):

Luogo e data _____

Firma _____