



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 (indicare chi partecipa) \_\_\_\_\_;

**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 indennità e spese per il primo incontro (**obbligatorio**);
- procura speciale 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).

## 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 vigenti relativi 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](http://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. 21 D.M. 150/2023 ovvero (specificare l'eventuale situazione di incompatibilità):

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_