



CAMERA DI COMMERCIO
CREMONA - MANTOVA - PAVIA

N. di Registro MEDI/

Prot. N. _____ /13.9

del _____

(parte riservata alla compilazione
della CCIAA)

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

Domanda di mediazione

SEZIONE 1 - PARTI DELLA CONTROVERSIA

Parte istante (nel caso di più parti istanti, si prega di utilizzare l'apposito modulo integrativo)

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/procuratore 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**

chiede di avviare un tentativo di mediazione nei confronti di

Parte invitata (nel caso di più parti invitate, si prega di utilizzare l'apposito modulo integrativo)

Nome e cognome/Denominazione _____
Residente/con sede in via/piazza _____ n. _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ P. Iva _____
tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____
_____ PEC _____

☐ difeso da (nel caso di mediazione demandata dal giudice):

Nome e cognome _____ del Foro di _____
con studio in Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
prov. _____ CAP _____ telefono _____ c.f. _____
e-mail _____ PEC _____

☐ **chiede inoltre che l'incontro si svolga tramite videoconferenza** (è obbligatorio essere in possesso di firma digitale/qualificata)

SEZIONE 2 – AMBITO DELLA CONTROVERSIA

☐ **MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** in materia di:

☐ Affitto d'aziende	☐ Locazione
☐ Comodato	☐ Patti di famiglia
☐ Condominio	☐ Risarcimento danno da diffamazione
☐ Contratti assicurativi	☐ Risarcimento danno da responsabilità medica e sanitaria
☐ Contratti bancari	☐ Successione ereditaria
☐ Contratti finanziari	☐ Consorzio
☐ Diritti reali	☐ Contratto d'opera
☐ Divisione	☐ Somministrazione
☐ Associazione in partecipazione	☐ Subfornitura
☐ Franchising	☐ Società di persone
☐ Contratto di rete	

☐ **MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE** (come da provvedimento in allegato)

☐ **MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE** in materia di _____
(come da contratto in allegato)

☐ **MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di _____

SEZIONE 3 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

RAGIONI DELLA PRETESA (breve descrizione):

VALORE INDICATIVO (dato obbligatorio): _____

SEZIONE 4 – ALLEGATI*

Si allegano i seguenti documenti (barrare solo le voci che interessano):

- ☐ copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda (**obbligatoria**);
- ☐ documentazione attestante il pagamento delle spese di avvio e indennità di mediazione primo incontro (**obbligatoria**);
- ☐ procura conferita all'avvocato;
- ☐ copia del provvedimento del giudice (in caso di mediazione disposta dal giudice);
- ☐ n. ____ moduli integrativi contenenti i dati delle ulteriori parti istanti o invitate;
- ☐ copia del contratto/statuto contenente la clausola di mediazione; ☐ copia della procura in caso di presentazione da parte di procuratore; ☐ altro:

* Qualora la domanda debba essere trasmessa alla parte invitata tramite il servizio postale:

- la domanda, i moduli integrativi e gli allegati (tranne la copia del doc. d'identità) da inviare alla/e parte/i invitata/e saranno predisposte dalla Segreteria con addebito alla parte istante del relativo costo (€ 0,10 a pagina);
- le spese postali verranno addebitate alla parte istante sulla base del costo effettivo delle stesse.

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

SEZIONE 5 – FATTURAZIONE – (campo obbligatorio)

Le fatture verranno intestate **esclusivamente alle parti** in conformità con la Ris.Min. 331350 del 13/06/81.

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 istanti con unico centro di interessi**, indicare la parte a cui la fattura dovrà essere intestata)

SEZIONE 6 – 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 avviato 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. 21 D.M. 150/2024 ovvero (specificare l'eventuale situazione di incompatibilità):

Luogo e data _____

Firma _____