



**Alla segreteria della Camera di Conciliazione della
Camera di Commercio di Perugia**

*Organismo non autonomo iscritto al n. 68 del Registro
degli Organismi di Mediazione tenuto dal Ministero
della Giustizia*

Via Cacciatori delle Alpi, 42 - 06121 Perugia

Tel. 075 5748 250/367 Fax 075 9692007

e-mail: conciliazione@pg.camcom.it

Domanda di mediazione

Sezione 1 – Parti della controversia

Parte istante

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____ via _____

n. _____ CAP _____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Il/la sottoscritto/a _____ titolare o legale rappresentante dell'impresa

_____ avente sede in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

P.IVA/Codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____

**EVENTUALE DIFENSORE/RAPPRESENTANTE CON MANDATO A CONCILIARE (mandato allegato alla presente
domanda)**

Nome e cognome _____ titolo _____

C.F. _____ con domicilio/sede/studio in _____

prov _____ via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

Elezione di domicilio (in caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante).

chiede di avviare la procedura di mediazione ai sensi del d. lgs. 4 marzo 2010, n. 28 nei confronti di

Parte invitata

PERSONA FISICA

Nome/Cognome _____ nato/a a _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____ via _____
n. _____ CAP _____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Nome/Cognome _____ titolare o legale rappresentante dell'impresa
_____ avente sede in _____ prov. _____
Via _____ n. _____ CAP _____
P.IVA/Codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____

Sezione 2 – Materia del contendere (barrare una delle seguenti opzioni)

Mediazione obbligatoria ex d.lgs 28/2010

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Diritti reali | <input type="radio"/> Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica |
| <input type="radio"/> Divisione | <input type="radio"/> Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità |
| <input type="radio"/> Successioni ereditarie | <input type="radio"/> Contratti assicurativi |
| <input type="radio"/> Patti di famiglia | <input type="radio"/> Contratti bancari e finanziari |
| <input type="radio"/> Locazione | |
| <input type="radio"/> Comodato | |
| <input type="radio"/> Affitto di aziende | |

Altra forma di mediazione obbligatoria (ad es. subfornitura, telecomunicazioni)

Mediazione volontaria in materia di (es. consumo, societario...) _____

La domanda deriva da una clausola di mediazione: SI NO

La domanda deriva da uno specifico invito formale del giudice: SI NO

Sezione 3 - Oggetto, ragioni della pretesa, valore della controversia

Oggetto della controversia: _____

Ragioni della pretesa (esporre brevemente i fatti e i motivi della richiesta): _____

N.B. Segnalare alla Segreteria se ci sono termini di decadenza: _____

Valore indicativo della controversia: € _____

Sezione 4 - Allegati

Alla presente domanda **devono** essere allegati i seguenti documenti:

- Copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda;
- attestazione versamento spese di avvio equivalenti ad € 48,40 IVA compresa¹.

Eventuali ulteriori documenti allegati:

mandato a conciliare;

copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;

copia contratto contenente clausola conciliativa;

altro²: _____

Sezione 5 – Accettazione del regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto _____

in proprio

in qualità di difensore/rappresentante della parte istante

dichiara

- di aver preso visione del regolamento di mediazione, del relativo tariffario (disponibili sul sito www.pg.camcom.gov.it) e di accettarne il contenuto;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere consapevole che, nel caso in cui sorgessero difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione, la data potrà essere fissata in un giorno diverso, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento.

Luogo e data _____

Firma _____

Sezione 6 - Dati per la fatturazione

La fattura andrà intestata a:

parte istante

difensore/rappresentante della parte

Intestazione/ Cognome Nome _____

¹ Le spese di avvio possono essere versate:

- 1) in contanti presso la Segreteria della Camera di Conciliazione al momento del deposito della domanda;
- 2) con bonifico bancario intestato alla Camera di Commercio di Perugia presso Banca delle Marche spa – Perugia - Agenzia di Città n. 2 - Piazza Piccinino, 9 – 06122 Perugia - codice IBAN: IT 52 M 06055 03002 0000 0000 2248, specificando la seguente causale: "spese di avvio procedimento di mediazione " indicando di seguito le parti coinvolte nel procedimento;
- 3) mediante versamento su c/c postale n. 134064, intestato alla Camera di Commercio di Perugia, specificando la seguente causale: "spese di avvio procedimento di mediazione" indicando di seguito le parti coinvolte nel procedimento.

² Indicare i documenti che si allegano e specificare quali di questi si intendono tenere riservati alla sola attenzione del mediatore.

indirizzo _____ città _____ prov. _____ cap _____
Codice fiscale _____ P.Iva _____
Tel _____ fax _____
e-mail _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali

Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati del trattamento, appositamente nominati dal titolare, nel pieno rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/03). Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio di Perugia – via Cacciatori delle Alpi, 42 – 06121 Perugia. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'organizzazione e l'espletamento del tentativo di conciliazione. I dati potranno altresì essere utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni relative a nuove iniziative dell'ente camerale, salvo Sua comunicazione di diniego da inviare all'indirizzo di posta elettronica conciliazione@pg.camcom.it. In qualsiasi momento potrà aggiornare, modificare, cancellare i dati conferiti esercitando i diritti dei cui all'art. 7 del D.lgs 196/03.

Luogo e data _____ Firma _____