

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

Organismo iscritto al n. 68 del Registro degli Organismi
di Mediazione tenuto dal Ministro della Giustizia
Via Cacciatori delle Alpi, 42 - 06121 Perugia
Tel. 075 5748 250/253 Fax 075 9692007
e-mail: conciliazione@pg.camcom.it
PEC: mediazione@pg.legalmail.camcom.it

ADESIONE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE¹

(in caso di più parti invitate, compilare il presente modulo per ogni parte)

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____ via _____
n. _____ CAP _____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

PERSONA GIURIDICA/IMPRESA INDIVIDUALE

Il/la sottoscritto/a _____ titolare o legale rappresentante
dell'impresa _____ avente sede in _____
prov. _____ Via _____ n. _____
CAP _____ P.IVA/Codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
e-mail _____

ASSISTITO DALL'AVVOCATO (in caso di mediazione obbligatoria è richiesta per legge l'assistenza dell'Avvocato)

in _____ prov. _____ via _____
n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
e-mail _____

presso il quale elegge domicilio

¹ Gli incontri nei procedimenti relativi a controversie di competenza del Tribunale di Perugia, si svolgono a Perugia presso la sede principale della CCAA di Perugia (via Cacciatori delle Alpi 42 a Perugia). Gli incontri relativi a controversie di competenza del Tribunale di Spoleto si svolgono a Foligno presso la sede secondaria della CCAA di Perugia (piazza San Francesco 3 a Foligno) e a Spoleto, soltanto di mattina, presso la sede della Confcommercio (via Nuova 3 a Spoleto). Con l'accordo di tutte le parti gli incontri si possono tenere anche presso una sede diversa.

ADERISCE AL PRIMO INCONTRO

relativo al procedimento di mediazione n.² _____ proposta da _____

e accetta la competenza della Camera di Conciliazione della Camera di Commercio di Perugia.

Allegati:

- copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda;
- attestazione versamento spese di avvio equivalenti ad € 48,80/97,60³ IVA compresa. Le spese di avvio devono essere pagate al momento dell'adesione al primo incontro.⁴;
- mandato a conciliare.

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

I sottoscritti

dichiararono

- 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 essere a conoscenza dell'art. 4, comma 1 D.lgs 28/2010, che dispone che "la domanda di mediazione è presentata mediante deposito di un'istanza presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia";
- 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 delle parti

Firma del difensore/dei difensori

² Il numero del procedimento è indicato nell'oggetto della comunicazione di avvio procedimento

³ Le spese di avvio ammontano a € 48,80 per controversie di valore fino a € 250.000 e a € 97,60 per controversie di valore superiore

⁴ Le spese di avvio possono essere versate:

- 1) in contanti presso la Segreteria della Camera di Conciliazione – via Cacciatori delle Alpi n. 42 a Perugia - al momento del deposito della domanda;
- 2) con bonifico bancario intestato alla Camera di Commercio di Perugia presso U.B.I Banca spa – Piazza Piccinino, 9 - Perugia – Codice IBAN: **IT 72 U 03111 03005 000000002248**, specificando la seguente causale: "spese di avvio procedimento di mediazione " indicando anche 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 anche le parti coinvolte nel procedimento.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Se non indicato diversamente, la fattura viene intestata a chi ha effettuato il pagamento.

N.B. Si fa presente che secondo le indicazioni del Ministero della Giustizia, per il riconoscimento del credito d'imposta ex art. 20 d. lgs. 28/2010 "deve esserci piena corrispondenza tra le parti della mediazione e soggetto in favore del quale è stata rilasciata la ricevuta fiscale o fattura".

La fattura deve essere intestata a:

Intestazione/ Cognome Nome _____

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 _____

MANDATO A CONCILIARE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ prov. _____

via _____ n. _____

documento di riconoscimento: _____

oppure

Il sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

dell'impresa _____ P.IVA _____

con sede in _____ prov. _____ via _____ n. _____

documento di riconoscimento (*) : _____

conferisce mandato

all'Avv. _____ del Foro di _____

con studio legale in _____ via _____

documento di riconoscimento: _____

oppure

al/alla Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____
prov. _____ via _____ n. _____
documento di riconoscimento (*): _____
in qualità di _____

**a rappresentarlo nel procedimento di mediazione tra _____
e _____**

conferendogli più ampia facoltà, compresa quella di rinunciare agli atti, riscuotere e rilasciare quietanza, transigere, sottoscrivere accordo di conciliazione, chiamare terzi in mediazione, farsi sostituire nell'incontro di mediazione e quant'altro occorre, secondo quanto disposto dal vigente regolamento della Camera di Conciliazione, in nome e per conto del sottoscritto.

Luogo, data _____ Firma mandante _____

Luogo, data _____ Firma mandatario _____

(*)Allegare copia documento di identità in corso di validità