

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 250/294

e-mail: conciliazione@pg.camcom.it

PEC: mediazione@pg.legalmail.camcom.it

DOMANDA DI MEDIAZIONE – SEDE CAMERALE DI ¹ **PERUGIA**
 FOLIGNO

SEZIONE 1 – PARTI DELLA CONTROVERSIA

Numero complessivo istanti:

PARTE ISTANTE (in caso di più parti istanti, compilare per ciascuna parte il foglio aggiuntivo parti attivanti, scaricabile dal sito <http://www.pg.camcom.gov.it> sezione modulistica)

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) _____

in proprio

quale titolare o legale rapp.te 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)

¹ Indicare la sede territorialmente competente: Perugia (controversie di competenza del Tribunale di Perugia) o Foligno (controversie di competenza del Tribunale di Spoleto).

Gli incontri nei procedimenti relativi a controversie di competenza del Tribunale di Perugia, si svolgono a Perugia presso la sede principale della CCIAA 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 CCIAA 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.

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

presso il quale elegge domicilio

CHIEDE DI AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D. LGS. 4 MARZO 2010 N. 28

NEI CONFRONTI DI

Numero complessivo parti invitate:

PARTE INVITATA (in caso di più parti invitate, compilare per ciascuna parte il foglio aggiuntivo parti invitate, scaricabile dal sito <http://www.pg.camcom.gov.it> sezione modulistica)

PERSONA FISICA

Nome/cognome _____ 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

Nome/cognome _____ 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 _____

AVVOCATO²

Nome e cognome _____
C.F. _____ con domicilio/sede/studio in _____
prov _____ via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
e-mail _____

² La comunicazione di avvio della mediazione sarà inviata all'avvocato della parte invitata solo per conoscenza.

SEZIONE 2 – MATERIA DEL CONTENDERE

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ex art. 5, comma 1 bis, d. lgs. 28/2010

Condominio **Diritti reali** **Divisione** **Successioni ereditarie** **Patti di famiglia**

Locazione **Comodato** **Affitto di aziende** **Contratti bancari** **Contratti finanziari**

Contratti assicurativi (compilare obbligatoriamente i campi sottostanti):

- numero polizza e impresa che l'ha emessa _____

- numero sinistro, data sinistro, impresa che lo ha assegnato _____

- denominazione impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione) _____

Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica / sanitaria

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ex art. 10, L. 192/1998 (SUBFORNITURA)

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA PER CLAUSOLA CONTRATTUALE (allegare copia del contratto contenente la clausola)

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI in materia di _____

(allegare il provvedimento del giudice che dispone le parti al tentativo di mediazione)

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di³ _____

SEZIONE 3 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE DELLA CONTROVERSIA

Oggetto della controversia: _____

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

³ Per esempio in materia di : diritto societario, turismo, tintolavanderie, appalti, compravendita, altri contratti, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti.

Valore indicativo della controversia: € _____

SEZIONE 4 – ALLEGATI

Allegati:

- copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda
- attestazione versamento spese di avvio equivalenti ad € 48,80/€ 97,60 IVA compresa⁴. Le spese di avvio devono essere pagate al momento del deposito della domanda.⁵.-

Altri eventuali allegati (i documenti allegati verranno trasmessi alla parte invitata insieme alla domanda di mediazione. **Non allegare documenti riservati al solo mediatore**) :

- copia provvedimento del giudice che dispone il tentativo di mediazione;
- copia contratto contenente clausola conciliativa;
- altro: _____

SEZIONE 5 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

La sottostante dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascuna parte e da ciascun difensore.

I sottoscritti

dichiarano

- di aver preso visione del regolamento di mediazione e 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" e di aver scelto il presente Organismo di mediazione avendo preso atto di tale disposizione;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;

⁴ 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

⁵ 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 – filiale di Via della Pescara - Perugia – Codice IBAN: **IT 11X 03111 03008 00000002248**, 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.

- 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 della parte/delle parti

Firma del difensore/dei difensori

SEZIONE 6 – DATI PER LA FATTURAZIONE

La fattura viene intestata alla parte. La fattura potrà essere intestata anche all'Avvocato che ha anticipato 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".

Per poter adempiere all'obbligo della fatturazione elettronica come previsto dalla Legge di Bilancio 2018 n. 205 del 27/12/2017, è obbligatorio comunicare i seguenti dati:

Intestazione/ Cognome Nome _____

indirizzo _____ città _____ prov. _____ cap _____

Codice fiscale _____ P.Iva _____

Codice destinatario rilasciato dal SDI (sistema di interscambio) o, esclusivamente per i privati, un indirizzo pec se in possesso: _____

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

(in caso di più mandati, compilare il presente foglio per ciascun mandato conferito)

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 _____

* Si allega copia documento di identità in corso di validità.