



Camera di Commercio  
Mantova

**N. di Registro MED/**

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

(nel caso la domanda debba essere trasmessa tramite il servizio postale occorre presentarne 1 originale + 1 copia per ogni parte invitata)

### 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:**

<input type="checkbox"/> Affitto d'aziende	<input type="checkbox"/> Locazione
<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Patti di famiglia
<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Risarcimento danno da diffamazione
<input type="checkbox"/> Contratti assicurativi	<input type="checkbox"/> Risarcimento danno da responsabilità medica e sanitaria
<input type="checkbox"/> Contratti bancari	<input type="checkbox"/> Successione ereditaria
<input type="checkbox"/> Contratti finanziari	<input type="checkbox"/> Consorzio
<input type="checkbox"/> Diritti reali	<input type="checkbox"/> Contratto d'opera
<input type="checkbox"/> Divisione	<input type="checkbox"/> Somministrazione
<input type="checkbox"/> Associazione in partecipazione	<input type="checkbox"/> Subfornitura
<input type="checkbox"/> Franchising	<input type="checkbox"/> Società di persone
<input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_**

**Controversie in materia di obbligazioni contrattuali COVID-19**

### 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 (**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) dovranno essere presentati in 1 originale da tenere agli atti + 1 copia per ogni parte invitata. 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).

**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](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. 14-bis D.M. 180/2010 *ovvero* (specificare l'eventuale situazione di incompatibilità):

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

Firma \_\_\_\_\_