

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione
della C.C.I.A.A. di Mantova

Organismo iscritto al n. 697 del registro degli
organismi di mediazione tenuto dal Ministero
della Giustizia

N. di Registro

Prot. N. /8.7.1

del

(parte riservata alla compilazione
della CCIAA)

Domanda di mediazione – Modulo integrativo parte istante

SEZIONE 1 - PARTI DELLA CONTROVERSIA

PROCEDURA DI MEDIAZIONE

tra _____ (prima parte istante)

e _____ (parte invitata)

ULTERIORE PARTE ISTANTE

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 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 indicato nella Domanda di mediazione, presso lo studio del quale ha eletto domicilio;

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
***(l'assistenza dell'avvocato è necessaria solo in caso di mediazione obbligatoria ex D.Lgs.28/2010)**

- Ai fini della corresponsione delle indennità dichiarata di appartenere all'unico centro di interessi il cui soggetto capofila è _____

SEZIONE 2 - ALLEGATI

Alla presente il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione (barrare solo le voci che interessano):

- copia documento d'identità in corso di validità (**obbligatorio**);
- documentazione attestante il pagamento delle spese di avvio (**obbligatorio**, eccetto il caso di costituzione di un unico centro di interessi);
- procura alla mediazione.

SEZIONE 3 – FATTURAZIONE

Le fatture potranno essere intestate esclusivamente alle parti in conformità con la Ris. Min. 331350 del 13/06/1981.

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 4 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

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 "Organismo di mediazione" – "documentazione e utilità", 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 _____