

ISTANZA DI MEDIAZIONE

Sezione 1 - PARTI DELLA CONTROVERSIA

PARTE ISTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in Via/Piazza _____ Comune _____

Prov: _____ CAP _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____ telefono _____

tel.cell. _____ Fax _____ PEC _____ E-MAIL: _____

in proprio titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in _____ PROV. _____

alla via _____ n° _____ CAP _____ Telefono _____ CELL. _____

CODICE SDI _____ PEC _____ E-MAIL _____

Rappresentante con mandato a conciliare (allegare delega/mandato)

Nome _____ Cognome _____ titolo _____

nato il _____ a _____ Prov. _____ Cod.Fisc. _____

residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____

CODICE SDI _____ PEC _____ E-MAIL _____

difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)

Nome _____ Cognome _____ titolo _____

nato il _____ a _____ Prov. _____ Cod.Fisc. _____

indirizzo studio _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____

CODICE SDI _____ PEC _____ E-MAIL _____

CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

PARTE INVITATA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in Via/Piazza _____ Comune _____

Prov: _____ CAP _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____ telefono _____

Tel.cell. _____ PEC* _____ E-MAIL: _____

in proprio titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

P.IVA/Cod.fiscale _____ con sede in _____ PROV. _____

alla via _____ n° _____ CAP _____ Telefono _____ CELL. _____

LA PARTE ISTANTE CHIEDE CHE LA CONVOCAZIONE ALLA PARTE INVITATA AVVENGA, TRAMITE POSTA ELETTRONICA

CERTIFICATA, AL SEGUENTE INDIRIZZO: _____

AVVERTENZA PER LA FATTURAZIONE

La fattura sarà intestata alla parte istante, per il riconoscimento del credito d'imposta; in caso di pagamento effettuato da soggetto diverso dalla parte istante, al momento del deposito della domanda si dovrà richiedere espressamente che nella fattura venga riportato, in nota, chi ha anticipato il pagamento delle spese (indicando il relativo nome, cognome e Codice Fiscale). Si ricorda che è obbligatorio comunicare il proprio Codice Fiscale, la Partita IVA, la PEC o codice SDI per l'emissione della fattura.

Sezione 2 - MATERIA DELLA CONTROVERSIA

/// MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI (allegare provvedimento del Giudice)

MEDIAZIONE DERIVANTE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE O STATUTARIA

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ex ART.5 , 1 bis – D.LGS 28/10 modificato dal D.L. 69 /2013 (condizioni di procedibilità)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione | <input type="checkbox"/> Contratti bancari |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | | | |

ALTRE FORME DI MEDIAZIONE OBBLIGATORIE: TELECOMUNICAZIONI

SUBFORNITURA: ENERGIA ELETTRICA GAS

Sezione 3 – OGGETTO DELLA CONTROVERSIA, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE INDICATIVO.

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: _____

RAGIONI DELLA PRETESA _____

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA (obbligatorio ai fini della determinazione dell'indennità): € _____

Sezione 4 - ALLEGATI

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);

Attestazione delle spese dovute al deposito dell'istanza

Modalità di pagamento:

A) bancomat, carta di credito o contante presso gli sportelli camerali;

B) tramite avviso di pagamento PagoPA, generato direttamente via email dall'utente che fornirà al seguente indirizzo dedicato - pagopa@bn.camcom.it - le seguenti informazioni:

1) il servizio richiesto

2) dati anagrafici (codice fiscale, nome e cognome, indirizzo, indirizzo email).

Ricevuto l'avviso di pagamento per il servizio richiesto, si potrà scegliere presso quale Prestatore di Servizio di Pagamento (PSP) effettuare il pagamento (Agenzie della propria banca, sportelli ATM abilitati dalle banche, home banking del PSP, punti vendita di Sisal, Lottomatica e Banca 5).

E' possibile anche visitare la pagina www.pagopa.gov.it per ulteriori informazioni.

dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio o altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti ;

mandato a conciliare o delega;

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

copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;

copia delle delibere assembleari di nomina dell'amministratore di condominio e autorizzazione all'avvio della mediazione;

altro: _____

altro: _____

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in proprio - in qualità di rappresentante della parte istante:

- dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- dichiara di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 del d.lgs. 28/2010 e s.m.i. 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 avere scelto il presente Organismo di mediazione avendo preso atto di tale disposizione;
- dichiara di aver preso visione del Regolamento di mediazione del Servizio di conciliazione della Camera di commercio di Benevento e di accettarne integralmente il contenuto e le relative tariffe;
- prende atto che, per motivate esigenze organizzative, il primo incontro di mediazione potrà essere fissato in un termine diverso da quello previsto dall'art. 8 co. 1 del d. lgs. 28/2010 e s.m.i., ma comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento.

Luogo e data _____ firma _____

Da compilare e firmare a cura dell'assistente della parte istante

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di assistente della parte istante, dichiara:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 14 bis, commi 1 e 3, del D.M. 180/2010 e s.m.i.
- di trovarsi nella seguente situazione prevista dall'art. 14 bis commi 1 e 3 del D.M. 180/2010 e s.m.i.

Luogo e data _____ firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa specifica sui trattamenti dei dati personali da parte della Camera di Conciliazione della Camera di Commercio di Benevento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 per quanto compatibile.

La Camera di Conciliazione della Camera di Commercio di Benevento fornisce le seguenti informazioni:

- 1) I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di svolgere le attività professionali nei Suoi confronti. I dati da Lei forniti verranno registrati su supporti informatici protetti ed i moduli cartacei verranno da noi correttamente mantenuti e protetti;
- 2) Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti e necessari allo svolgimento della procedura non renderà possibile procedere all'erogazione dei servizi.
- 3) I dati potranno essere:
 - comunicati e diffusi nell'espletamento del servizio professionale da Lei richiesto, o comunicati e diffusi a soggetti esterni, debitamente incaricati, che operano in ausilio e per conto dell'Organismo;
 - messi a disposizione del personale dell' Organismo.
- 4) I dati saranno conservati nei nostri archivi, per tutta la durata delle attività richieste a questa Camera, nonché successivamente alla cessazione delle stesse, limitatamente a quelli che la legge ci impone di conservare per determinati periodi di tempo, dopodiché verranno cancellati/eliminati
- 5) Il Regolamento europeo riconosce all'interessato alcuni diritti, tra cui il diritto di conoscere quali sono i suoi dati e di come loro sono utilizzati, e di farli aggiornare, integrare, rettificare o di chiederne la limitazione del trattamento e/o la cancellazione (oblio), il blocco e la portabilità ed opporsi al loro trattamento, ai sensi del Capo III del Regolamento Europeo. Può inoltre proporre reclamo all'autorità di controllo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente.
 I diritti di cui sopra riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chi ha un interesse proprio, o agisce a tutela dell'interessato o per ragioni familiari meritevoli di protezione. Nell'esercizio dei diritti di cui al Capo III del Reg.UE 2016/679, l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni ed organismi.
 In particolare i suoi diritti in ordine al trattamento dei dati da Lei forniti sono:
 - A. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali, sensibili e giudiziari che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - B. ottenere l'indicazione:
 - 1 dell'origine dei dati personali, sensibili e giudiziari;
 - 2 delle finalità e modalità del trattamento;
 - 3 della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - 4 degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
 - 5 dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali, sensibili e giudiziari possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
 - C. ottenere:
 - 1 l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - 2 la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - 3 l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
 - D. opporsi, in tutto o in parte:
 - 1 per motivi legittimi al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - 2 al trattamento di dati personali, sensibili e giudiziari che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
 Nei casi del precedente punto D) si avvisa che il servizio richiesto non potrà più essere erogato.

- 6) Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo al seguente indirizzo pubblico di posta certificata della Camera di Commercio di Benevento cciaa.benevento@bn.legalmail.camcom.it ;
- 7) L'Organismo di mediazione iscritto al n. 66 del Registro istituito presso il Ministero di Giustizia è struttura propria della Camera di Commercio di Benevento:
 - Titolare del trattamento dati è la Camera di Commercio, mentre il Responsabile del trattamento dei dati è Infocamere s.c.p.a.
 - Responsabile della protezione dei dati è la Dott.ssa Rossella Paolisso, contattabile all'indirizzo rossella.paolisso@bn.camcom.it

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati dall'Organismo di Mediazione della CCIAA di Benevento quale titolare del trattamento, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo e data _____ Firma _____