



DOMANDA DI MEDIAZIONE

Decreto Legislativo 4 marzo 2010, n. 28

Numero parti istanti ____
*(allegare il modello A
per ogni ulteriore parte istante)*

Numero Parti invitate ____
*(allegare il modello B
per ogni ulteriore parte invitata)*

LE PARTI CHE PROMUOVONO LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE COSTITUISCONO UN UNICO CENTRO D'INTERESSI?

(da compilare solo in caso di più parti istanti)

sì NO

PARTE CHE PROMUOVE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ PEC _____

Codice Fiscale _____

in proprio *(per le domande presentate da privati e consumatori)*

in qualità di legale rappresentante *(da compilare solo nel caso di domanda presentata da impresa individuale, società, associazione, ente, condominio, ecc.)*

di _____

con sede in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

PEC _____

Split payment: Sì No *(I soggetti tenuti ad osservare le disposizioni relative al meccanismo della scissione dei pagamenti "Split payment" devono procedere al versamento all'Organismo del solo imponibile e al pagamento diretto dell'IVA)*

Con l'assistenza nella presentazione della presente domanda e durante la procedura di mediazione dell'avvocato

Nome _____ Cognome _____

iscritto all'Ordine Forense di _____ n. _____

studio in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

PEC _____

C.F. _____

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE, AI SENSI DEL
D.LGS. 28/2010, NEI CONFRONTI DI

Impresa/Sig. _____	

con sede/residenza in _____	Prov. _____
Via _____	n° _____ CAP _____
Telefono _____	Cellulare _____
email _____	PEC _____
Codice Fiscale _____	P.IVA _____

LA DOMANDA DI MEDIAZIONE VIENE PRESENTATA

- In relazione a una delle seguenti materie di cui all'art. 5, comma 1, del d.lgs. 28/2010 (condizione di procedibilità):
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> condominio | <input type="checkbox"/> contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> diritti reali | <input type="checkbox"/> contratti bancari |
| <input type="checkbox"/> divisione | <input type="checkbox"/> contratti finanziari |
| <input type="checkbox"/> successioni ereditarie | <input type="checkbox"/> associazione in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> patti di famiglia | <input type="checkbox"/> consorzio |
| <input type="checkbox"/> locazione | <input type="checkbox"/> franchising |
| <input type="checkbox"/> comodato | <input type="checkbox"/> opera |
| <input type="checkbox"/> affitto di aziende | <input type="checkbox"/> rete |
| <input type="checkbox"/> risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> somministrazione |
| <input type="checkbox"/> risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità | <input type="checkbox"/> società di persone |
| | <input type="checkbox"/> subfornitura |
- a seguito di disposizione del giudice (*allegare provvedimento*)
- a seguito di apposita clausola contrattuale o statutaria (*allegare contratto / atto / statuto*)
- controversie in materia di inadempimento contrattuale per COVID (art. 3, comma 6 ter del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6) relativa a _____
(*se si tratta di controversia rientrante sia tra le materie di cui all'art. 5 sia tra quelle da inadempimento per COVID barrare entrambe le opzioni*)
- come richiesta volontaria sulla seguente materia: _____

OGGETTO: (*L'indicazione è sempre necessaria - Utilizzare un foglio aggiunto se lo spazio non è sufficiente*)

Solo per le controversie nei confronti di società assicuratrici indicare

Numero di polizza _____ Numero di sinistro _____

Data sinistro _____ Compagnia che ha trattato il sinistro _____

RAGIONI DELLA PRETESA *(L'indicazione è sempre necessaria - Utilizzare un foglio aggiunto se lo spazio non è sufficiente)*

ALLEGATI: *(spuntare gli allegati presenti)*

- moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti (Mod. A) o invitate (Mod. B);
- copia documento d'identità in corso di validità;
- attestazione versamento spese dovute per la presentazione della domanda;
- procura alla mediazione;
- copia del provvedimento del giudice che invita le parti in mediazione;
- copia del contratto/atto/statuto che prevede la clausola conciliativa;
- documentazione comprovante l'eventuale ammissione al gratuito patrocinio; *(Allegare eventuale provvedimento di ammissione del Consiglio dell'Ordine degli avvocati)*
- altri documenti: *(la documentazione qui allegata è destinata alla controparte ed al mediatore - Elencare di seguito);*

NON deve essere allegata documentazione riservata al solo mediatore

IL VALORE DELLA CONTROVERSIA:

(il valore deve essere indicato a norma degli articoli 10/15 del Codice di Procedura Civile)

- È DI EURO: _____
- NON È DETERMINABILE per le seguenti ragioni

ed è comunque da ritenersi:

- Indeterminabile basso
- Indeterminabile medio
- Indeterminabile alto

(la collocazione del valore nelle classi indeterminabile basso / medio / alto comporta una diversa corresponsione delle spese di mediazione dell'indennità del primo incontro; le eventuali spese di mediazione successive saranno ricondotte, salvo rideterminazione, allo scaglione di valore di € 50.000 / 150.000)

CHIEDE

che le comunicazioni inerenti alla procedura di mediazione siano inoltrate utilizzando uno dei seguenti riferimenti:

Email _____
PEC _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'art. 4, comma 1, del D.Lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere depositata "presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia", di aver scelto il presente organismo di mediazione, con sede a Modena, consapevole di tale disposizione;
- di non avere presentato presso altro organismo analoga domanda relativa alla stessa controversia;
- di avere preso visione del Regolamento di Conciliazione della Camera di Commercio di Modena e del relativo Tariffario e di accettarne il contenuto e l'applicazione sulla base e compatibilmente con quanto previsto dalle disposizioni del D. Lgs. 28/2010;
- di essere a conoscenza che l'organismo non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza e che l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda di mediazione.
- di provvedere al versamento dell'indennità dovuta per la presentazione della domanda con la seguente modalità:

- Sistema pagoPA (*il pagamento deve essere effettuato prima dell'invio della domanda, allegare ricevuta*)
 - richiesta di emissione di avviso di pagamento
Contattare preventivamente la segreteria all'indirizzo conciliazione@mo.camcom.it indicando: nome e cognome/denominazione, indirizzo e codice fiscale della parte (non dell'avvocato) indirizzo di posta elettronica per ricevere l'avviso
 - pagamento spontaneo tramite piattaforma SIPA, da effettuare collegandosi all'indirizzo: https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_MO
Servizio da selezionare "Servizi di Mediazione/Conciliazione"
- in contanti, bancomat o carta di credito all'atto del deposito della domanda di mediazione
(*Solo per le domande consegnate manualmente a sportello*)

precisando, in caso di impresa, i seguenti dati ai fini della fatturazione elettronica:

Codice / PEC SDI _____

N.B. Come precisato dal Ministero di Giustizia, la fattura relativa al pagamento dell'indennità potrà essere emessa esclusivamente a nome delle parti della procedura, in quanto deve esserci piena corrispondenza tra parti della mediazione e soggetto intestatario della fattura

Data _____ Firma _____
(*allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità*)

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____ Firma _____

Contatti della segreteria

Per informazioni

Tel. 059/208809

Email: conciliazione@mo.camcom.it