

## DOMANDA DI MEDIAZIONE

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) - Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

### SEZIONE I - PARTI DELLA CONTROVERSIA

#### PARTE ISTANTE (in caso di più parti istanti, utilizzare l'apposito modulo integrativo)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

#### in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE di (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_  
Studio \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato e che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario**

### CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

#### PARTE INVITATA (in caso di più parti invitate, utilizzare l'apposito modulo integrativo)

Cognome e Nome / Denominazione \_\_\_\_\_  
via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2 – MOTIVO DI AVVIO DELLA MEDIAZIONE E MATERIA DELLA CONTROVERSIA

Barrare una delle seguenti opzioni:

- MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** (ai sensi dell'art. 5, comma I bis, D.Lgs. n. 28/2010):
- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda      | <input type="checkbox"/> Comodato             | <input type="checkbox"/> Condominio  | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi                                  |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari      | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Diritti reali   | <input type="checkbox"/> Divisione   |
| <input type="checkbox"/> Locazione              | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia    | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica o sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |   |  |  |
- ALTRE FORME DI CONCILIAZIONE OBBLIGATORIA (SUBFORNITURA O TELECOMUNICAZIONI)** (Specificare) \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE VOLONTARIA** (Specificare la materia) \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE DISPOSTA DAL GIUDICE** (Specificare la materia) \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE IN FORZA DI CLAUSOLA CONTRATTUALE** (Specificare la materia) \_\_\_\_\_

## SEZIONE 3 – OGGETTO, PRETESE E VALORE DELLA CONTROVERSIA

**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RAGIONI DELLA PRETESA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VALORE INDICATIVO:** € \_\_\_\_\_ (definito sulla base dei criteri indicati nell'art. 10 e ss c.p.c.)

SI RICORDA CHE AI SENSI DELL'ART 16, COMMA 8, D.M. N. 180/2010, QUALORA IL VALORE DELLA CONTROVERSIA RISULTI INDETERMINATO, INDETERMINABILE, O VI SIA UNA NOTEVOLE DIVERGENZA TRA LE PARTI SULLA STIMA, L'ORGANISMO SI RISERVA IL DIRITTO DI ADEGUARNE L'IMPORTO, COMUNICANDOLO ALLE PARTI. IN OGNI CASO, SE ALL'ESITO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE IL VALORE RISULTA DIVERSO, L'IMPORTO DELL'INDENNITA' E' DOVUTO SECONDO IL CORRISPONDENTE SCAGLIONE DI RIFERIMENTO.

## SEZIONE 4 – ALLEGATI

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive la domanda (obbligatorio)
- Documentazione attestante il versamento delle spese di avvio di € 40,00 + IVA (obbligatorio)
- Moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate
- Procura conferita all'avvocato
- Procura conferita al rappresentante (se diverso dall'avvocato)
- Copia provvedimento del giudice (in caso di mediazione disposta dal giudice)

- Copia del contratto/statuto/atto costitutivo (in caso di mediazione da clausola contrattuale)
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti per l'accesso al gratuito patrocinio
- Altro \_\_\_\_\_

**SI RICORDA ALLE PARTI DI SEGNALARE PER ISCRITTO I DOCUMENTI CHE SI INTENDONO RISERVARE ALL'ATTENZIONE DEL SOLO MEDIATORE.**

## SEZIONE 5 - FATTURAZIONE

Le fatture saranno intestate alle parti. In caso di più parti instanti, unico centro di interessi, occorre indicare di seguito la parte a cui la fattura dovrà essere intestata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Coordinate per i versamenti a mezzo bonifico:**

c/c intestato a:

BANCA: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## SEZIONE 6 - ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativi a questo Servizio di Mediazione e di accettarne integralmente il contenuto
- di non aver avviato/aderito ad alcuna procedura di mediazione avente ad oggetto controversia identica o analoga a quella oggetto del presente procedimento presso altri organismi
- 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
- di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs n. 28/2010.

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

Il sottoscritto dichiara altresì sin da ora la propria volontà a proseguire la procedura di mediazione oltre il primo incontro.

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

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 169/2003 inerente il Servizio di (Conciliazione/Mediazione), pubblicata alla pagina [www.....](#): dichiara di acconsentire al trattamento dei dati da parte dello stesso ente, limitatamente a quanto necessario all'espletamento del tentativo di conciliazione. Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

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



## MODULO INTEGRATIVO PARTE ISTANTE

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) – Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

### SEZIONE 1 – PARTI DELLA CONTROVERSIA

#### PROCEDURA DI MEDIAZIONE

tra \_\_\_\_\_ (PRIMA PARTE ISTANTE)

e \_\_\_\_\_ (PARTE INVITATA)

#### ULTERIORE PARTE ISTANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

**in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE di** (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

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:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Studio \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato e che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario**

### SEZIONE 2 – ALLEGATI

Si allegano i seguenti documenti:

Copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive la domanda (obbligatorio)

- Documentazione attestante il versamento delle spese di avvio di € 40,00 + IVA (obbligatorio, salvo il caso in cui le parti congiuntamente costituiscano un unico centro di interessi)
- Procura conferita all'avvocato
- Procura conferita al rappresentante (se diverso dall'avvocato)
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti per l'accesso al gratuito patrocinio
- Altro \_\_\_\_\_

SI RICORDA ALLE PARTI DI SEGNALARE PER ISCRITTO I DOCUMENTI CHE SI INTENDONO RISERVARE ALL'ATTENZIONE DEL SOLO MEDIATORE.

### SEZIONE 3 – FATTURAZIONE

Le fatture saranno intestate alle parti. In caso di più parti instanti, unico centro di interessi, occorre indicare di seguito la parte a cui la fattura dovrà essere intestata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Coordinate per i versamenti a mezzo bonifico:**

c/c intestato a:

BANCA: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### SEZIONE 4 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativi a questo Servizio di Mediazione e di accettarne integralmente il contenuto
- di non aver avviato/aderito ad alcuna procedura di mediazione avente ad oggetto controversia identica o analoga a quella oggetto del presente procedimento presso altri organismi
- 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
- di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs n. 28/2010.

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

Il sottoscritto dichiara altresì sin da ora la propria volontà a proseguire la procedura di mediazione oltre il primo incontro.

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

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 169/2003 inerente il Servizio di (Conciliazione/Mediazione), pubblicata alla pagina [www.....](#): dichiara di acconsentire al trattamento dei dati da parte dello stesso ente, limitatamente a quanto necessario all'espletamento del tentativo di conciliazione. Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

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

## MODULO INTEGRATIVO PARTE INVITATA

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) – Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

### PROCEDURA DI MEDIAZIONE

tra \_\_\_\_\_ (PARTE ISTANTE)

e \_\_\_\_\_ (PRIMA PARTE INVITATA)

### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e Nome / Denominazione \_\_\_\_\_

via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e Nome / Denominazione \_\_\_\_\_

via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e Nome / Denominazione \_\_\_\_\_

via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e Nome / Denominazione \_\_\_\_\_

via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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



## DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) - Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

### SEZIONE I - PARTI DELLA CONTROVERSIA

#### PRIMA PARTE ISTANTE (in caso di più di 2 parti coinvolte, utilizzare l'apposito modulo integrativo)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

#### in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE di (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_  
Studio \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato e che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario**

#### CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A

#### SECONDA PARTE ISTANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

#### in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE di (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_  
Studio \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato e che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario**

## SEZIONE 2 – MOTIVO DI AVVIO DELLA MEDIAZIONE E MATERIA DELLA CONTROVERSIA

Barrare una delle seguenti opzioni:

**MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** (ai sensi dell'art. 5, comma 1 bis, D.Lgs. n. 28/2010):

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

**ALTRE FORME DI CONCILIAZIONE OBBLIGATORIA (SUBFORNITURA O TELECOMUNICAZIONI)** (Specificare) \_\_\_\_\_

**MEDIAZIONE VOLONTARIA** (Specificare la materia) \_\_\_\_\_

**MEDIAZIONE DISPOSTA DAL GIUDICE** (Specificare la materia) \_\_\_\_\_

**MEDIAZIONE IN FORZA DI CLAUSOLA CONTRATTUALE** (Specificare la materia) \_\_\_\_\_

## SEZIONE 3 – OGGETTO, PRETESE E VALORE DELLA CONTROVERSIA

**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RAGIONI DELLA PRETESA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VALORE INDICATIVO:** € \_\_\_\_\_ (definito sulla base dei criteri indicati nell'art. 10 e ss c.p.c.)

SI RICORDA CHE AI SENSI DELL'ART 16, COMMA 8, D.M. N. 180/2010, QUALORA IL VALORE DELLA CONTROVERSIA RISULTI INDETERMINATO, INDETERMINABILE, O VI SIA UNA NOTEVOLE DIVERGENZA TRA LE PARTI SULLA STIMA, L'ORGANISMO SI RISERVA IL DIRITTO DI ADEGUARNE L'IMPORTO, COMUNICANDOLO ALLE PARTI, IN OGNI CASO. SE ALL'ESITO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE IL VALORE RISULTA DIVERSO, L'IMPORTO DELL'INDENNITA' E' DOVUTO SECONDO IL CORRISPONDENTE SCAGLIONE DI RIFERIMENTO.

## SEZIONE 4 - ALLEGATI

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive la domanda (obbligatorio)
- Documentazione attestante il versamento delle spese di avvio di € 40,00 + IVA (obbligatorio)
- Moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate
- Procura conferita all'avvocato
- Procura conferita al rappresentante (se diverso dall'avvocato)
- Copia provvedimento del giudice (in caso di mediazione disposta dal giudice)
- Copia del contratto/statuto/atto costitutivo (in caso di mediazione da clausola contrattuale)
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti per l'accesso al gratuito patrocinio
- Altro \_\_\_\_\_

SI RICORDA ALLE PARTI DI SEGNALARE PER ISCRITTO I DOCUMENTI CHE SI INTENDONO RISERVARE ALL'ATTENZIONE DEL SOLO MEDIATORE.

## SEZIONE 5 - FATTURAZIONE

Le fatture saranno intestate alle parti. In caso di più parti istanti, unico centro di interessi, occorre indicare di seguito la parte a cui la fattura dovrà essere intestata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Coordinate per i versamenti a mezzo bonifico:**

c/c intestato a:

BANCA: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## SEZIONE 6 - ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativi a questo Servizio di Mediazione e di accettarne integralmente il contenuto
- di non aver avviato/aderito ad alcuna procedura di mediazione avente ad oggetto controversia identica o analoga a quella oggetto del presente procedimento presso altri organismi
- 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
- di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs n. 28/2010.

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

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

Il sottoscritto dichiara altresì sin da ora la propria volontà a proseguire la procedura di mediazione oltre il primo incontro. A tal proposito, allega documentazione attestante il versamento delle indennità, comprensive delle spese di avvio.

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

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

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 169/2003 inerente il Servizio di (Conciliazione/Mediazione), pubblicata alla pagina [www.....](http://www.....): dichiara di acconsentire al trattamento dei dati da parte dello stesso ente, limitatamente a quanto necessario all'espletamento del tentativo di conciliazione. Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

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

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

## ADESIONE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) – Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

### SEZIONE I – PARTI DELLA CONTROVERSIA

#### PARTE INVITATA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
via/piazza o altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
te./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

**in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE di** (compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione):

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
te./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_  
Studio \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato e che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario**

#### ACCETTA DI PARTECIPARE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE

Fissato per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ procedimento n. \_\_\_\_\_ promosso da:

#### PARTE ISTANTE

Cognome e Nome / Denominazione \_\_\_\_\_

### SEZIONE 2 – OGGETTO, REPLICA E VALORE DELLA CONTROVERSIA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REPLICA** (breve descrizione dei fatti): \_\_\_\_\_

**VALORE INDICATIVO:** € \_\_\_\_\_ (definito sulla base dei criteri indicati nell'art. 10 e ss c.p.c.)

SI RICORDA CHE AI SENSI DELL'ART 16, COMMA 8, D.M. N. 180/2010, QUALORA IL VALORE DELLA CONTROVERSIA RISULTI INDETERMINATO, INDETERMINABILE, O VI SIA UNA NOTEVOLE DIVERGENZA TRA LE PARTI SULLA STIMA, L'ORGANISMO SI RISERVA IL DIRITTO DI ADEGUARNE L'IMPORTO, COMUNICANDOLO ALLE PARTI, IN OGNI CASO. SE ALL'ESITO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE IL VALORE RISULTA DIVERSO, L'IMPORTO DELL'INDENNITÀ È DOVUTO SECONDO IL CORRISPONDENTE SCAGLIONE DI RIFERIMENTO.

### SEZIONE 3 – ALLEGATI

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive il modulo di adesione (obbligatorio)
- Documentazione attestante il versamento delle spese di avvio di € 40,00 + IVA (obbligatorio)
- Procura conferita all'avvocato
- Procura conferita al rappresentante (se diverso dall'avvocato)
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti per l'accesso al gratuito patrocinio
- Altro \_\_\_\_\_

SI RICORDA ALLE PARTI DI SEGNALARE PER ISCRITTO I DOCUMENTI CHE SI INTENDONO RISERVARE ALL'ATTENZIONE DEL SOLO MEDIATORE.

### SEZIONE 4 – FATTURAZIONE

Le fatture saranno intestate alle parti. In caso di più parti invitate, unico centro di interessi, occorre indicare di seguito la parte a cui la fattura dovrà essere intestata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Coordinate per i versamenti a mezzo bonifico:**

c/c intestato a:

BANCA: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### SEZIONE 5 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara:

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativi a questo Servizio di Mediazione e di accettarne integralmente il contenuto
- di non aver avviato/aderito ad alcuna procedura di mediazione avente ad oggetto controversia identica o analoga a quella oggetto del presente procedimento presso altri organismi

- 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
- di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs n. 28/2010.

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

Il sottoscritto dichiara altresì sin da ora la propria volontà a proseguire la procedura di mediazione oltre il primo incontro.

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

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 169/2003 inerente il Servizio di (Conciliazione/Mediazione), pubblicata alla pagina [www.....](#); dichiara di acconsentire al trattamento dei dati da parte dello stesso ente, limitatamente a quanto necessario all'espletamento del tentativo di conciliazione. Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

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



## PROCURA SPECIALE A RAPPRESENTARE E ASSISTERE

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) - Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_  
residente in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov./stato \_\_\_\_\_, in qualità di parte della mediazione promossa da \_\_\_\_\_  
nei confronti di \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante *pro-tempore* di  
(da compilare in caso di persone giuridiche/enti/associazioni)

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
con sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

### CONFERISCE PROCURA SPECIALE A

Avvocato (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_  
con studio in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ tessera n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

affinché, lo/la assista e, ai sensi degli articoli 1387 e seguenti cod. civ., lo/la rappresenti nel procedimento di mediazione su indicato, innanzi al Servizio di (Mediazione o Conciliazione) della Camera \_\_\_\_\_, attribuendo al medesimo ogni più ampio potere di legge, ivi compreso quello di partecipare ai relativi incontri, sottoscrivere in nome e per conto del/della sottoscritto/a un accordo di conciliazione ai sensi dell'art.11 del d.lgs. n.28/2010, delegare ad altri simili o limitati poteri, dando fin d'ora per rato e valido il suo operato ed eleggendo domicilio presso lo/la studio/residenza del medesimo.

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

(allegare fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato).



## PROCURA SPECIALE A RAPPRESENTARE

LOGO

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) – Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_  
residente in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov./stato \_\_\_\_\_, in qualità di parte della mediazione promossa da \_\_\_\_\_  
nei confronti di \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante *pro-tempore* di  
(da compilare in caso di persone giuridiche/enti/associazioni)

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
con sede legale in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

### CONFERISCE PROCURA SPECIALE A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_  
con studio/residenza in (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

affinché, ai sensi degli articoli 1387 e seguenti cod. civ., lo/la rappresenti nel procedimento di mediazione su indicato, innanzi al Servizio di (Mediazione o Conciliazione) della Camera \_\_\_\_\_, attribuendo al medesimo ogni più ampio potere di legge, ivi compreso quello di partecipare ai relativi incontri, sottoscrivere in nome e per conto del/della sottoscritto/a un accordo di conciliazione ai sensi dell'art.11 del d.lgs. n.28/2010, delegare ad altri simili o limitati poteri, dando fin d'ora per rato e valido il suo operato ed eleggendo domicilio presso lo/la studio/residenza del medesimo.

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

(allegare fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato).



## DICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO

LOGO \_\_\_\_\_

Alla Segreteria del Servizio di (Mediazione o Conciliazione) – Camera di Commercio di ...  
Organismo iscritto al n. ... del Registro degli Organismi di Mediazione - Ministero della Giustizia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov./stato \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza o altro \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**dichiara**

di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al Patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 115/2002, come richiamato dall'art. 17 comma 5-bis del d. lgs. 4 marzo 2010 n. 28 ai fini della gratuità della procedura di mediazione avviata presso questo Servizio di mediazione / conciliazione, tra le seguenti parti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

avente il seguente oggetto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con un valore indicativo di \_\_\_\_\_ euro

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 125 del D.P.R. 115/ 2002, in caso di dichiarazioni false.

**Allega** alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento;
- copia del codice fiscale;
- documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato relativamente all'ammontare del proprio reddito (Stato di famiglia - Mod. 730/740 - Dichiarazione ISEE - CUD)

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



**Dichiara inoltre che l'istante ed i familiari conviventi (barrare le caselle che interessano):**

- € si trovano nelle condizioni previste dall'art. 76 D.P.R. 115/2002 in quanto gli stessi nell'ultimo anno non hanno prodotto un reddito sostanziale alla richiesta del beneficio previsto;
- € hanno presentato la dichiarazione per l'anno \_\_\_\_\_ di cui in allegato;
- € non hanno presentato agli uffici finanziari alcuna dichiarazione relativamente al loro reddito non ricorrendone gli estremi di legge;
- € non hanno alcun reddito di lavoro o reddito diverso da quello di lavoro;
- € sono titolari di un sussidio di disoccupazione di \_\_\_\_\_ euro annui, (pari a \_\_\_\_\_ euro mensili) come da documentazione che si allega;
- € sono titolari di pensione di \_\_\_\_\_ che ammonta a \_\_\_\_\_ euro annui (pari a \_\_\_\_\_ euro mensili) come da documentazione che si allega;
- € non sono titolari di diritti reali su beni immobili o beni mobili registrati;
- € sono titolari di diritti reali su immobili la cui rendita è pari ad \_\_\_\_\_ euro come da certificazione catastale che si allega;

**Dichiara inoltre:**

di non avere riportato condanne con sentenza definitiva per i reati di cui alle seguenti disposizioni normative: art. 416-bis del Codice Penale (Associazione a delinquere di tipo mafioso), art. 291-quater del Testo Unico di cui al D.p.r. 23 gennaio 1973, n. 43 (Associazione per delinquere finalizzata al contrabbando di tabacchi lavorati esteri), art. 74, comma 1, del Testo Unico di cui al D.p.r. 9 ottobre 1990, n. 309 (Associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti o psicotrope), limitatamente alle ipotesi aggravate di cui all'art. 80 della stessa disposizione normativa, nonché per i reati commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis c.p., ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo.

Il sottoscritto **dichiara** inoltre di essere a conoscenza del fatto che copia della presente dichiarazione sarà trasmessa all'Agenzia delle Entrate, per quanto di spettanza.

*(Solo per i cittadini extra Unione Europea che hanno prodotto redditi all'estero)*

**Allega** certificazione del Consolato di \_\_\_\_\_ attestante la veridicità di quanto contenuto nella presente dichiarazione; qualora non sia possibile ottenere la certificazione dell'autorità consolare, attesta la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente istanza.

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

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 inerente il Servizio di (Conciliazione/Mediazione), pubblicata alla pagina [www.....](#); dichiara di acconsentire al trattamento dei dati da parte dello stesso ente, limitatamente a quanto necessario all'espletamento del tentativo di conciliazione. Dichiara, inoltre, di essere informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

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

## **NOTE ED AVVERTENZE**

### **Sanzioni previste in caso di dichiarazioni false**

Art. 125, D.P.R. 115/2002: Chiunque, al fine di ottenere o mantenere l'ammissione al patrocinio, formula l'istanza corredata dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione, attestante falsamente la sussistenza o il mantenimento delle condizioni di reddito previste, è punito con la reclusione da uno a cinque anni e con la multa da € 309,87 a € 1549,37.

La pena è aumentata se del fatto consegue l'ottenimento o il mantenimento dell'ammissione al patrocinio; la condanna importa la revoca con efficacia retroattiva e il recupero a carico del responsabile delle somme corrisposte dallo Stato.