



**CAMERA DI  
CONCILIAZIONE  
NAZIONALE**



Iscritta presso il Ministero della Giustizia al n. 871 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.L.vo n. 28/2010;  
Ente accreditato al N° 253 presso il Ministero della Giustizia ai sensi del D.M. 180/2010.  
Sede Legale: Pasquale Vena , 66/D Matera  
Tel. 0835 334809 – Fax: 0835/332006 - cell. 3667322615.  
Email: amministrazione.mediazione@gmail.com

## ISTANZA DI MEDIAZIONE

Ex art. 4 Dlgs 28/10

FACOLTATIVA  OBBLIGATORIA  DELEGATA DAL GIUDICE  CLAUSOLA DI MEDIAZIONE

### PARTE CHE ATTIVA IL PROCEDIMENTO:

#### **A PARTE ISTANTE (in caso di più parti compilare il modello A per ciascuna parte istante )**

##### PERSONA FISICA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. cap. \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia del documento di identità)

##### PERSONA GIURIDICA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

alla Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia del documento di identità)

**in qualità di** Legale Rappresentante/Titolare della società/ente/ditta individuale della società/ente \_\_\_\_\_ (allegare copia visura camerale) con sede in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_

P.iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

in virtù di mandato in calce alla presente istanza, ed elettivamente domiciliato, ai fini del presente procedimento, presso il suo studio in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_



**CAMERA DI  
CONCILIAZIONE  
NAZIONALE**



Iscritta presso il Ministero della Giustizia al n. 871 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.L.vo n. 28/2010;  
Ente accreditato al N° 253 presso il Ministero della Giustizia ai sensi del D.M. 180/2010.  
Sede Legale: Pasquale Vena , 66/D Matera  
Tel. 0835 334809 – Fax: 0835/332006 - cell. 3667322615.  
Email: amministrazione.mediazione@gmail.com

ai sensi del Decreto Legislativo 28/2010 e del Decreto Ministeriale 180/2010

**CHIEDE L'AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI**

**B PARTE CONVENUTA (in caso di più parti compilare il modello B per ciascuna parte )**

**PERSONA FISICA**

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_  
nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_  
nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia del documento di identità)  
**in qualità di** Legale Rappresentante/Titolare della società/ente/ditta individuale \_\_\_\_\_ (allegare copia visura camerale) con sede in \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
(in caso di domiciliazione) presso l'avv. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
**Dichiara che il Foro di competenza è** \_\_\_\_\_



**CAMERA DI  
CONCILIAZIONE  
NAZIONALE**



Iscritta presso il Ministero della Giustizia al n. 871 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.L.vo n. 28/2010;  
Ente accreditato al N° 253 presso il Ministero della Giustizia ai sensi del D.M. 180/2010.

Sede Legale: Pasquale Vena , 66/D Matera  
Tel. 0835 334809 – Fax: 0835/332006 - cell. 3667322615.  
Email: amministrazione.mediazione@gmail.com

**L'istanza di mediazione ha ad oggetto una controversia in materia di:**

- condominio                       affitto di aziende                       diritti reali  
 divisione                       comodato                       successioni ereditarie  
 contratti assicurativi                       patti di famiglia                       contratti bancari e finanziari                       locazione  
 risarcimento danno da responsabilità medica e sanitaria  
 risarcimento danno da diffamazione a mezzo della stampa o altro mezzo di pubblicità  
 altro (specificare la materia) \_\_\_\_\_

a seguito di invito del giudice Dott. \_\_\_\_\_, Sezione \_\_\_\_\_, Tribunale di \_\_\_\_\_, Ruolo Generale \_\_\_\_\_  
prossima udienza \_\_\_\_\_, in materia di \_\_\_\_\_ (allegare il provvedimento del Giudice)

a seguito di apposita clausola contenuta nel contratto/atto in materia di \_\_\_\_\_

in caso di controversia pendente presso il Tribunale, non delegata o demandata, indicare: Giudice, Sezione, Ruolo Generale, data udienza, indirizzo difensore \_\_\_\_\_

**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RAGIONI DELLA PRETESA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il valore della controversia a norma del codice di procedura civile è di euro:**

\_\_\_\_\_

*(Ai sensi dell'art. 16 n.8 del D.M. 180/2010 in caso di valore indeterminato, indeterminabile o vi sia una notevole divergenza tra le parti sulle stime, il valore di riferimento viene deciso dalla Camera di Conciliazione Nazionale Srl e comunicato alle parti)*

**Documenti allegati :**

- Copia documento di Identità e/o Visura Camerale ;
- Copia pagamento diritti di segreteria
- Copia documentazione relativa alla controversia:

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_



**CAMERA DI  
CONCILIAZIONE  
NAZIONALE**



Iscritta presso il Ministero della Giustizia al n. 871 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.L.vo n. 28/2010;  
Ente accreditato al N° 253 presso il Ministero della Giustizia ai sensi del D.M. 180/2010.  
Sede Legale: Pasquale Vena , 66/D Matera  
Tel. 0835 334809 – Fax: 0835/332006 - cell. 3667322615.  
Email: amministrazione.mediazione@gmail.com

## CHIEDE

Al responsabile dell'ufficio di designare il mediatore e fissare la data per l'incontro delle parti.

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento **dell'Organismo "Camera di Conciliazione Nazionale"** ai sensi dell'articolo 3 del d.lgs 28/2010 di averne preso visione e di averne accettato il contenuto e le Tariffe del servizio accettandone integralmente il contenuto.

Dichiara altresì, ai fini e per gli effetti di quanto previsto dal comma 6 dell'art. 5 del dlgs 28/2010, di essere consapevole del proprio interesse a comunicare la presente istanza alla parte invitata, ex art.8 comma I dlgs 24/2010

- Fotocopia bonifico di euro 48,40( comprensivo di Iva al 21%) eseguito a favore di Camera di Conciliazione Nazionale srl a titolo di "spese di avvio del Procedimento di Mediazione" con indicazione degli estremi di pagamento : pagamento eseguito in data \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_

**Il pagamento delle spese di avvio del Procedimento di Mediazione, pari ad euro 48,40 dovrà eseguirsi tramite bonifico bancario sul c/c di Camera di Conciliazione Nazionale srl - Banca Popolare di Puglia e Basilicata - IBAN: IT04 J053 8516 1000 0000 2202 461-**

### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali contenuti nella domanda saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati unicamente per l'espletamento della procedura conciliativa oltre che per l'invio di materiale ed informative concernenti l'attività della conciliazione, sempre con l'impiego delle misure di sicurezza finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato. I dati in parola non saranno comunicati a terzi e saranno trattati esclusivamente dal Responsabile del Trattamento eventualmente nominato e dai soggetti incaricati dall'Organismo per la gestione della procedura, costantemente identificati, opportunamente istruiti e a conoscenza dei vincoli imposti dalla suddetta legge. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità per l'Organismo di adempiere all'incarico conferito. Il titolare del trattamento è l'Organismo Camera di Conciliazione Nazionale , ed i dati sono conservati presso Via Pasquale Vena, 66/D. Rispetto ai dati forniti, l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano ed il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

### **CONSENSO**

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa di cui sopra, nel trasmettere i propri dati acconsento al loro trattamento da parte dell'Organismo, per i fini di cui all'informativa. Io sottoscritto/a mi dichiaro, inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto all'art. 9 del D. Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che in relazione al trattamento derivano ai sensi dell'art. 7 dallo stesso decreto.

**(Luogo e data)** \_\_\_\_\_

**L'istante** \_\_\_\_\_

Delego ad assistermi nel presente procedimento di mediazione l'avv. \_\_\_\_\_ conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, dato per fermo e rato il suo operato.

**L'istante** \_\_\_\_\_

**L'avv.** \_\_\_\_\_

La **richiesta di avvio** del servizio di mediazione si trasmette con:

Raccomandata A/R ( da spedire presso la sede legale di "Camera di Conciliazione Nazionale srl Via Pasquale Vena, 66/D;

Email : amministrazione.mediazione@gmail.com;

Consegna a mano in originale presso la sede dell'Organismo;

Tramite fax 0835/332006.