All'Organismo di Mediazione della Camera di Commercio Venezia Giulia
- **Sede di Trieste: p.zza della Borsa, 14**
- **Sede di Gorizia: via Crispi, 10**

iscr. al n. 115 Registro Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

DOMANDA DI MEDIAZIONE (ex D.Lgs. n°28/2010 e succ. mod.)

SEZIONE 1: PARTI DELLA CONTROVERSIA

Il/la sottoscritto/a ….....nato/a a ..... il __/__/____
e residente in via .....…… città ….....…… prov __
CAP ……..... codice fiscale .....
Telefono ..... cell ..... fax .....
e-mail ……..…..…… PEC .....
(barrare una delle seguenti opzioni):

☐ **in proprio;**

☐ **quale titolare o legale rappresentante dell'impresa:**

P.IVA.....C.F.....
indirizzo: via.....n°..... CAP.....città .....
Prov..... telefono ..... fax .....
e-mail ..... PEC.....

☐ **quale rappresentante (come da delega in allegato) con mandato a conciliare per conto di:**

nome e cognome/denominazione.....
residente/ sede in via.....n°..... CAP.....città.....
prov ..... telefono..... cell.....fax .....
e-mail .....PEC.....

assistito dall'avv. (obbligatorio qualora la mediazione sia condizione di procedibilità)
.....
indirizzo: via.....n°..... CAP.....città .....
Prov..... telefono ..... fax .....
e-mail ..... PEC.....

chiede di avviare il procedimento di mediazione civile e commerciale nei confronti di:

.....
indirizzo: via .....n° ..... città.....prov.....
CAP ..... codice fiscale .....
telefono.....cell ..... fax .....
e-mail.....PEC.....

SEZIONE 2: MATERIA DEL CONTENDERE

☐ <u>Mediazione obbligatoria</u>

a) ☐ prevista come condizione di procedibilità , in materia di *:*

*** compilare anche l'allegato A**

☐ Diritti reali	☐ Contratti bancari e finanziari	☐ Condominio
☐ Affitto di aziende	☐ Successione ereditaria	☐ Divisione
☐ Comodato	☐ Patti di famiglia	☐ Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa/pubblicità
☐ Locazione	☐ Contratti assicurativi(1) *****	☐ Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria(2) *****
☐ franchising	☐ consorzio	☐ associazione in partecipazione
☐ rete	☐ somministrazione	☐ contratto d'opera

☐ subfornitura ☐ società di persone

b) ☐ delegata dall'Autorità Giudiziaria, in materia di .....

c) ☐ prevista da clausola contrattuale o statutaria, in materia di

.....

☐ Mediazione volontaria

in materia di (ad es. turismo, proprietà industriale, trasloco, rapporti di vicinato, recupero crediti, ecc.) ....

SEZIONE 3: OGGETTO, RAGIONI E VALORE DELLA CONTROVERSIA

OGGETTO

.....

.....

RAGIONI - (**ATTENZIONE – indicare se mediazione insorta per cause correlate all'emergenza epidemiologica COVID-19)**

.....

.....

.....

VALORE INDICATIVO: Euro .....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Valore al momento determinato dall'Ufficio, come da Regolamento di mediazione della CCIAA Venezia Giulia, in Euro ……..……, salvo successivo conguaglio.

SEZIONE 4: ALLEGATI

Allega alla presente domanda i seguenti documenti, che potranno essere comunicati alla parte convenuta:

X copia documento d'identità in corso di validità **- OBBLIGATORIO**

☐ eventuale delega per l'assistenza in mediazione;

☐ eventuale delega sostanziale;

☐ eventuale copia del provvedimento dell'Autorità Giudiziaria che dispone la mediazione;

☐ eventuale copia del contratto contenente la clausola di mediazione;

☐ eventuale promemoria riassuntivo.

Deposita eventuale ulteriore documentazione in duplice copia (di cui una per la Parte chiamata):

.....

.....

.....

SEZIONE 5: PAGAMENTI

Le spese fisse iniziali andranno pagate a seguito del ricevimento dell'Avviso di pagamento emesso a cura dell'Organismo di mediazione e trasmesso all'indirizzo mail indicato sul modulo "indicazioni per la fatturazione", esclusivamente tramite il circuito PagoPa.

N.B.: Il mancato pagamento delle spese iniziali entro i termini indicati nell'avviso PagoPa determinerà l'improcedibilità della domanda di mediazione.

SEZIONE 6: DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara:

1) di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione;

2) di avere preso visione del **Regolamento di mediazione,** disponibile sul sito della CCIAA Venezia Giulia – sezione mediazione - e di accettarne il contenuto;

3) di aver preso visione delle **Tariffe di mediazione**, quantificabili accedendo al **Calcolatore** disponibile sul sito della CCIAA Venezia Giulia – sezione mediazione

impegnandosi a rimborsare anche le eventuali spese postali sostenute dall'Organismo.

Luogo …….…….…….. Data ……..…….…… Firma ……..……..……..……..……..……..……..……..

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla CCIAA Venezia Giulia, acconsente al loro trattamento da parte della stessa limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione. Il /La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa in materia di privacy e di averne compreso il contenuto, prestando espressamente il proprio consenso al trattamento dei dati.

Luogo…..…….…….…….…….…Data…..…….…. ……..……Firma ……..……..……..……..……..……..……..……

All'Organismo di Mediazione della Camera di Commercio Venezia Giulia
- **Sede di Treste: p.zza Borsa, 14**
- **Sede di Gorizia: via Crispi, 10**

iscr. al n. 115 Registro Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

Oggetto: indicazioni per emissione avviso di pagamento e successiva fatturazione di indennità di mediazione

Fermo restando che la fattura potrà essere intestata solo alle Parti del procedimento di mediazione (al fine del riconoscimento del credito d'imposta ex art. 20 D.Lgs. 28/2010 e s.m.i.), si invita a fatturare le indennità di mediazione della Parte istante nel procedimento di mediazione

Tra ..... / .....

a:
nome e cognome/ ragione sociale

.....

codice fiscale.....P.IVA .....

Codice destinatario (*) .....

luogo di nascita ..... data di nascita .....

residenza / sede: ..... n° .....

CAP ..... città ..... prov. .....

Telefono ..... cell .....

e-mail ..... PEC .....

Luogo ..... Data ..... Firma .....

Luogo ..... Data ..... Firma .....

(*) obbligatorio per le IMPRESE e per coloro in possesso di Partita Iva

ALLEGATO A

(1) Se controversia in materia di contratti assicurativi:

Numero della polizza .....

Impresa che l'ha emessa .....

Numero del sinistro.....

Impresa che lo ha assegnato.....

Data del sinistro ..... / ..... / .....

Denominazione dell'Impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione) .....

Indicazione e indirizzo delle altre parti chiamate alla mediazione da chi presenta l'istanza .....

(2) Se controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica e sanitaria:

Denominazione e indirizzo dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta.....
.....