



# CAMERA DI COMMERCIO PALERMO ENNA



**Alla segreteria dell'Ufficio di Conciliazione della  
Camera di Commercio di Palermo ed Enna  
SEDE OPERATIVA DI PALERMO  
VIA EMERICO AMARI 11 90139 PALERMO  
Organismo iscritto al n. 43 del registro degli  
organismi deputati alla gestione delle conciliazioni  
Ministero della Giustizia**

## Domanda di mediazione congiunta

### Sezione 1 parti della controversia

#### Parte istante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente (o con studio) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

prov: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

in proprio \_\_\_\_\_

titolare o legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA / C.F. \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Tel.cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è PEC si no

#### assistito dall'avvocato:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se PEC si no

#### rappresentante con mandato a conciliare (come da delega in allegato)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se PEC si no

difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se PEC si no

### Chiede di avviare una mediazione congiuntamente a

#### Parte istante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente (o con studio) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

in proprio \_\_\_\_\_  
 titolare o legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_  
P. IVA / C.F. \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Tel.cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è PEC si no

#### assistito dall'avvocato:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se PEC si no

rappresentante con mandato a conciliare (come da delega in allegato)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

a-mail \_\_\_\_\_ segnalare se PEC si no

difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se PEC si no

## MATERIA DEL CONTENDERE

**MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ART. 5, COMMA 1, D.LGS N. 28 DEL 2010 (modificato con legge 98/2013)**

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

**MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di \_\_\_\_\_

**MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE**

**MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE**

## Sezione 2 – oggetto, ragioni della pretesa, valore

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

---

---

---

RAGIONI DELLA PRETESA

---

---

---

VALORE INDICATIVO : \_\_\_\_\_

**Le parti istanti dichiarano di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 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.**

### Sezione 3 – nomina del mediatore

Le parti, di comune accordo, si avvalgono della facoltà di nominare congiuntamente il mediatore nella persona di -----, mediatore professionista iscritto nell'elenco dei mediatori della Camera di commercio.

### Sezione 4 - Allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- attestazione versamento spese di avvio (obbligatorio);
- dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio o altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti;
- mandato a conciliare;
- copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;

altro:

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

N.B. NON allegare i documenti riservati al solo mediatore

**Sezione 5 – dati per la fatturazione elettronica:** (i dati riportati di seguito devono obbligatoriamente essere riferiti alla sola Parte istante e non all'Avvocato)

**persona fisica**

nome

\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Fiscale. \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Destinatario \_\_\_\_\_ SDI \_\_\_\_\_

oppure \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ registrata \_\_\_\_\_ all'Agenzia \_\_\_\_\_ delle  
Entrate \_\_\_\_\_

**persona giuridica**

Denominazione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Fiscale. \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

Codice Destinatario SDI \_\_\_\_\_

oppure PEC registrata all'Agenzia delle

Entrate \_\_\_\_\_

**persona fisica**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**persona giuridica**

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

Sede \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ specificare se PEC si no

## **Sezione 6 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni**

**I Sottoscritti (cognome e nome)** \_\_\_\_\_

**e (cognome e nome)** \_\_\_\_\_

### **dichiarano**

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28.;

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

Firma \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

Data di arrivo al Servizio di mediazione della Camera di commercio e timbro \_\_\_\_\_

(parte riservata alla compilazione della CCIAA)

## INFORMATIVA SUL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Palermo ed Enna alla pagina <http://www.paen.camcom.it/it/node/1039>, che dichiara di aver letto ed accettato.**

**Firma \_\_\_\_\_**