

NOTA BENE

Le parti sono invitate a presentare la domanda tramite PEC all'indirizzo **cciaa.rivlig@legalmail.it**.

Soltanto nel caso in cui non si sia motivatamente in possesso di un indirizzo di PEC, sarà possibile la presentazione in modalità cartacea (via posta o a mano presso le Sedi indicate, in base alla competenza territoriale: produrre un originale della domanda e degli allegati e tante copie cartacee quante sono le controparti ed una per il mediatore).

Alla Segreteria della Camera di Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviere di Liguria - Imperia La Spezia Savona Organismo iscritto al n. 131 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle Conciliazioni tenuto dal Ministero della Giustizia

INDICARE LA COMPETENZA TERRITORIALE E IL LUOGO IN CUI DOVRA' SVOLGERSI LA MEDIAZIONE

- Via Quarda Superiore,16 – 17100 SAVONA**
- Piazza Europa 16 - 19124 LA SPEZIA**
- Via Tommaso Schiva 29 - 18100 IMPERIA**

Si evidenzia che dal 10/12/2016 la Segreteria non accetta domande di Mediazioni volontarie e derivate da clausola contrattuale e che con delibera di Giunta camerale N. 106 del 2/08/2018 (in vigore dal 2/08/2018), sono altresì dovute, prima del primo incontro, le spese vive documentate sostenute dall'Organismo di mediazione per la gestione della procedura (per ogni raccomandata A/R da inviare per la convocazione).

SEZIONE 1 PARTI DELLA CONTROVERSIA¹

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

RESIDENTE (O CON STUDIO) IN:

COMUNE: CAP: PROV:

CODICE FISCALE: P. IVA:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

IN PROPRIO

IN QUALITA' DI TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/ENTE SOTTO INDICATO:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA/ENTE:

FORMA GIURIDICA:

CODICE FISCALE: PARTITA IVA:

CON SEDE LEGALE A:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TEL.: E-MAIL:

PEC:

(1) Tutti i recapiti indicati potranno essere utilizzati dalla segreteria per le comunicazioni inerenti la procedura.

ASSISTITO/RAPPRESENTATO DA (COME DA DELEGA IN ALLEGATO)

In caso di mediazione obbligatoria è necessaria l'assistenza di un avvocato (art. 5, comma 1 bis del D.Lgs. 28/2010)

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI:

CODICE FISCALE: P. IVA:

CON STUDIO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (INDICARE TIPO/TESSERINO ISCRIZIONE ORDINE):

NUMERO: EMESSO DA:

IN DATA:

EVENTUALE RAPPRESENTANTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE (da allegare)

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

CODICE FISCALE: P. IVA:

RESIDENZA/STUDIO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (INDICARE TIPO):

NUMERO: EMESSO DA:

ELEZIONE DI DOMICILIO PRESSO IL DIFENSORE (se barrato, le comunicazioni saranno inviate solo al difensore)

CHIEDE DI AVVIARE UNA MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

RESIDENZA/SEDE LEGALE IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

CODICE FISCALE: P. IVA:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (INDICARE TIPO):

NUMERO: EMESSO DA:

IN DATA:

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PERSONA GIURIDICA):

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA:

CODICE FISCALE: PARTITA IVA:

CON SEDE LEGALE A:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TEL.: E-MAIL:

PEC:

DATI DEL DIFENSORE

L'assistenza di un avvocato è NECESSARIA dal 20.09.2013 per le MEDIAZIONI OBBLIGATORIE previste dall'art. 5, comma 1 bis e 2 del D. Lgs. 28/2010 e quelle demandate dal Giudice.

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI:

CODICE FISCALE: P. IVA:

CON STUDIO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (INDICARE TIPO/TESSERINO ISCRIZIONE ORDINE):

NUMERO: EMESSO DA:

IN DATA:

EVENTUALE RAPPRESENTANTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE (da allegare)

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

CODICE FISCALE: P. IVA:

RESIDENZA/STUDIO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (INDICARE TIPO/TESSERINO ISCRIZIONE ORDINE):

NUMERO: EMESSO DA:

IN DATA:

SEZIONE 2 MATERIA DEL CONTENDERE

MATERIA DEL CONTENDERE (barrare una delle seguenti opzioni):

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ex art. 5, co. 1bis D.LGS. 28/2010 in materia di (barrare una delle opzioni):

COMODATO

DIRITTI REALI

DIVISIONE

SUCCESSIONE EREDITARIA

AFFITTO D'AZIENDE

LOCAZIONE

PATTI DI FAMIGLIA

CONTRATTI BANCARI

CONTRATTI FINANZIARI

CONTRATTI ASSICURATIVI¹

RISARCIMENTO DEL DANNO DA DIFFAMAZIONE MEZZO STAMPA O ALTRO MEZZO DI PUBBLICITA'

RISARCIMENTO DEL DANNO DA RESPONSABILITA' MEDICA E SANITARIA²

CONDOMINIO

ALTRO:

MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE (art. 5, comma 2, D.Lgs. n. 28/2010) in materia di:

(1) DATI DA RIPORTARE IN CASO DI CONTROVERSIA DERIVANTE DA CONTRATTO ASSICURATIVO

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA ASSICURATRICE CHE HA TRATTATO IL SINISTRO

(SE DIVERSA DALLA PARTE INVITATA ALLA MEDIAZIONE):

NUMERO DELLA POLIZZA E IMPRESA CHE L'HA EMESSA:

NUMERO DEL SINISTRO E IMPRESA CHE LO HA ASSEGNATO, DATA DEL SINISTRO:

INDICAZIONE DELLE ALTRE PARTI CHIAMATE ALLA MEDIAZIONE DA CHI PRESENTA L'ISTANZA:

(2) DATI DA RIPORTARE IN CASO DI CONTROVERSIA DERIVANTE DA RESPONSABILITA' CIVILE MEDICA

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA ASSICURATRICE EVENTUALMENTE COINVOLTA:

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (indicazione della materia specifica della controversia):

RAGIONE DELLE RISPETTIVE PRETESE (sintetizzare le ragioni della pretesa, considerando che eventuali note o memorie possono essere allegate alla presente istanza):

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

(art. 16 comma 7 del D.M. n. 180/2010 s.m.i. "il valore della lite è indicato nella domanda di mediazione a norma del c.p.c): €

IN CASO DI VALORE INDETERMINATO INDICARE ALMENO UNO DEI SEGUENTI SCAGLIONI:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FINO A € 1.000,00 | <input type="checkbox"/> DA € 50.001,00 A € 250.000,00 |
| <input type="checkbox"/> DA € 1.001,00 A € 5.000,00 | <input type="checkbox"/> DA € 250.001,00 A € 500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> DA € 5.001,00 A € 10.000,00 | <input type="checkbox"/> DA € 500.001,00 A € 2.500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> DA € 10.001,00 A € 25.000,00 | <input type="checkbox"/> DA € 2.500.001,00 A € 5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> DA € 25.001,00 A € 50.000,00 | <input type="checkbox"/> OLTRE € 5.000.000,00 |

SCELTA 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 Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviere di Liguria - Imperia La Spezia Savona.

SEZIONE 4 ALLEGATI

ALLA PRESENTE DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLE PARTI E DEGLI EVENTUALI RAPPRESENTANTI CON MANDATO A CONCILIARE;
- ATTESTAZIONE VERSAMENTO SPESE DI AVVIO DI € 48,80 IVA INCLUSA (OPPURE € 97,60 IVA INCLUSA PER CONTROVERSIE CON VALORE SUPERIORE A € 250.000,00), DA EFFETTUARE CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO ALLA CAMERA DI COMMERCIO RIVIERE DI LIGURIA - IMPERIA LA SPEZIA SAVONA **codice IBAN IT27A0617510607000001069890** presso Banca Carige Spa (**causale: "DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA da parte di"**);

EVENTUALI ULTERIORI DOCUMENTI ALLEGATI (barrare):

- MANDATO A CONCILIARE CON COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL MANDANTE E DEL MANDATARIO;
- COPIA PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE CHE INVITA LE PARTI A TENTARE LA MEDIAZIONE;
- N. MODULI INTEGRATIVI IN CASO DI ULTERIORI PARTI ISTANTI O INVITATE;
- ULTERIORE DOCUMENTAZIONE:

N.B.: NON allegare documenti riservati solamente al mediatore

SEZIONE 5 DATI PER LA FATTURAZIONE

PER LA **PRIMA PARTE** LA FATTURAZIONE SARA' INTESTATA A:

PERSONA FISICA

COGNOME:

NOME:

NATO/A A: IL:

RESIDENTE IN:

COMUNE: CAP: PROV:

CODICE FISCALE: P. IVA:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

oppure

PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:

CODICE FISCALE/PARTITA IVA:

CON SEDE LEGALE A:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TEL.: E-MAIL:
PEC:

PER LA **SECONDA PARTE** LA FATTURAZIONE SARA' INTESTATA A:

PERSONA FISICA

COGNOME:
NOME:
NATO/A A: IL:
RESIDENTE IN:
COMUNE: CAP: PROV:
CODICE FISCALE: P. IVA:
TELEFONO: CELLULARE:
E-MAIL: PEC:

oppure

PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:
CODICE FISCALE/PARTITA IVA:
CON SEDE LEGALE A:
INDIRIZZO: CAP: PROV:
TEL.: E-MAIL:
PEC:

SEZIONE 6 ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

I SOTTOSCRITTI

PARTE PRIMA:

COGNOME E NOME:
RAPPRESENTANTE/ASSISTENTE:

PARTE SECONDA:

COGNOME E NOME:
RAPPRESENTANTE/ASSISTENTE:

DICHIARANO

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario in vigore e di accettarne il contenuto;
- 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 consapevole di tale disposizione;

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- di essere consapevoli delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, co. 1, del D.Lgs. n. 28/2010;
- per quanto di propria conoscenza, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 14 bis del D.M. 180/2010 e s.m.i.

| LUOGO | DATA | FIRMA PARTE PRIMA |
|-------|------|-------------------|
| | | |

| FIRMA AVVOCATO/RAPPRESENTANTE/ ASSISTENTE PARTE PRIMA |
|--|
| |

| LUOGO | DATA | FIRMA PARTE SECONDA |
|-------|------|---------------------|
| | | |

| FIRMA AVVOCATO/RAPPRESENTANTE/ ASSISTENTE PARTE SECONDA |
|--|
| |

Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

La CCAA Riviere di Liguria informa ai sensi degli articoli 13, paragrafo 1, e 14, paragrafo 1, del GDPR – Regolamento UE 2016/679 di quanto segue.

Finalità del trattamento: i dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, connesso alla gestione di una procedura di conciliazione/mediazione o arbitrato. La mancata fornitura anche parziale dei dati comporta la non procedibilità dell'istanza. La base giuridica del trattamento risiede nello svolgimento di una procedura a fronte di richiesta dell'interessato.

I dati potranno essere comunicati sotto la responsabilità del titolare alla parte invitata alla mediazione, ai professionisti incaricati della tutela di questa, nonché ai mediatori individuati per il procedimento.

Non è previsto trasferimento di dati personali all'estero.

Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della procedura e per un successivo periodo pari a 5 anni. Dati sintetici potranno essere conservati anche per periodi ulteriori nell'ambito dei provvedimenti assunti dall'Ente in relazione agli obblighi cui lo stesso è sottoposto in quanto soggetto che svolge attività di pubblico interesse.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi, nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo (il Garante della Privacy).

Il presente trattamento non comporta processi decisionali automatizzati.

Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio Riviere di Liguria – Imperia La Spezia Savona Codice fiscale 01704760097, con sede legale in via Quarda Superiore 16 – 17100 Savona e sedi operative in via Quarda Superiore 16 – 17100 Savona, via Tommaso Schiva 19 – 18100 Imperia, Piazza Europa 16 – 19124 La Spezia

Dati contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@rivlig.camcom.it

Dichiaro di aver preso atto dei contenuti dell'informativa sopra riportata,

| LUOGO | DATA | FIRMA |
|-------|------|-------|
| | | |

| LUOGO | DATA | FIRMA |
|-------|------|-------|
| | | |