

## Alla Camera Arbitrale e di Conciliazione della Camera di Commercio del Sud Est Sicilia

Iscritta al n. 6 del registro degli organismi deputati alla gestione delle mediazioni Ministero della Giustizia

Sede operativa di	☐ Catania	Ragusa	☐ Siracusa							
Adesione alla richiesta di attivazione della procedura di Mediazione/Conciliazione Ai sensi della Convenzione tra Unione delle Camere di Commercio Italiane (Unioncamere) e Autorità di Regolazione per Energia Reti Ambiente (ARERA)  (Delibera Autorità n. 209/2016/E/com e TICO)										
Sezione 1 - Parti della conti	roversia									
Parte invitata aderente										
Gestore / Operatore (allegare copia	a documento di identità	del legale rappresent	tante)							
Denominazione	C.F.:									
P.IVA:	Sede		Prov	CAP						
Via		Tel/d	cell							
e-mail	PE	C								
assistito dall'Avvocato (facoltativo	), presso il quale elegg	e domicilio <i>:</i>								
nome	cognome	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Titolo						
C.F.:	con studio in via									
n° CAP cc	omune			prov						
telefonotel. c	cellulare	fax								
e-mail	PEC									
ACCETTA DI ADERIRE ALL	A PROCEDURA DI MI	EDIAZIONE/CONCII	LIAZIONE F	PROMOSSA DA						
persona fisica										
nome	cognome									
indirizzo	Comune		Prov	CAP						
telefono	tel.cell	fax _								

e-mail \_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_



persona giuridica Denominazione\_\_\_\_\_Sede in\_\_\_\_ n. Prov. CAP telefono\_\_\_\_\_\_ fax PEC assistita da (facoltativo): nome cognome Titolo C.F.: \_\_\_\_\_ con studio in via \_\_\_\_\_ n° CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_ e-mail PEC Sezione 2 - Oggetto, replica, valore della pretesa OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: REPLICA esporre brevemente i fatti VALORE INDICATIVO (obbligatorio): Euro Sezione 3 – Documentazione Allegata Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione: copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio); attestazione versamento spese di avvio € 48,80, iva compresa (obbligatorio); mandato a conciliare; altro:

Le spese di avvio € 48,80 vanno corrisposte per ogni singolo centro di interesse, documentate contestualmente al deposito della domanda di mediazione, e nella causale di versamento deve essere riportato inderogabilmente il nome della parte istante o invitata. Le spese possono essere versate o mediante bonifico col seguente codice IBAN: IT 34 I 0503616900T20450450027 o, per la sede operativa di Catania, mediante versamento diretto presso lo sportello dell'istituto cassiere della Camera di Commercio del Sud Est Sicilia, con apposito modello da ritirare presso la Segreteria della Camera Arbitrale e di Conciliazione: per le sedi operative di Ragusa e di Siracusa o con il succitato bonifico o con il POS allo sportello camerale, previo ritiro del modello di pagamento presso la Segreteria di Conciliazione. 2/3 Sezione 4 – Dati per la fatturazione La fattura per spese di mediazione sarà intestata alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione persona fisica nome \_cognome\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_Fax Telefono\_\_\_\_\_tel.cell.\_\_\_ e-mail



persona giu	ridica						
Denominazion	ıe				Sede	D	
ла Tel	neemail	Pe	3	_ n	CAP	Prov	
	- Accettazione del R						
I Sottoscritto	(cognome e nome)						
		dichiara					
che q Autor ammi della	noscere la funzione e le uesta, come da convenz ità per l'energia elettric nistrata secondo il Reg Camera di Commercio vo Tariffario.	zione tra Unione delle ca, il gas e il sistema polamento di Conciliaz	Camere idrico ( <i>l</i> ione del	di Com Aeegsi), Ila Cam	mercio Italiane sottoscritta i era Arbitrale e	(Unioncame 28/12/2016, di Concilia	ere) e sarà zione
Luogo e data_		Firma _					
trattamento da sottoscritto/a s sensi del Reg	tto/a, nel trasmettere i pro a parte della stessa limita si dichiara inoltre, all'atto lolamento (UE) 2016/679 onciliazione.com, in relazi	tamente a quanto neces o dei conferimento dei in relazione al trattame	sario pe dati, deb nto dei d	r il pres itament	ente tentativo c e informato di	li mediazione. quanto previs	. II/La sto ai
Luogo e data <sub>-</sub>		_ Firma _					
	al Servizio di mediazione a alla compilazione della Cam						_
Sede	e Operativa <b>Catania</b> - Via	Cappuccini 2 - 95124	-	pec: ct	@pec.ctrgsr.c	amcom.it	
Sede	e Operativa <b>Ragusa</b> - Pia	azza Libertà 1 - 97100	-	pec: <b>rg</b>	@pec.ctrgsr.c	amcom.it	
Sede	e Operativa <b>Siracusa</b> - Via	a Duca Degli Abruzzi 4 -	96100 -	pec: <b>sr</b>	@pec.ctrgsr.ca	amcom.it	3/3