



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

**DOMANDA DI MEDIAZIONE**

**(ex D. Lgs. 28/2010 e successive modifiche ed integrazioni)**

L'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere presentata presso l'Organismo di mediazione nel luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia.

La presente istanza è depositata al fine di svolgere il procedimento di mediazione presso la sede di:

Catania     Ragusa     Siracusa

**Sezione 1 parti della controversia**

**Parte istante**

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

e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

in proprio

nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati richiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)

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

P. IVA / Codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

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

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

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con studio in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

 assistenza legale

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

C.F. \_\_\_\_\_ con studio Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_


Telefono \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**chiede**

di avviare un **tentativo di mediazione** nei confronti di


**Parte invitata**


 persona fisica

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

 nel caso di più parti invitate (descrivere, i relativi dati necessari, in un foglio A4 integrativo)


 persona giuridica

Denominazione \_\_\_\_\_ Sede in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

tel.cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P.I./CF \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

 nel caso di più parti invitate (descrivere, i relativi dati necessari, in un foglio A4 integrativo)

 assistenza legale

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

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con studio in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

## Sezione 2

### MATERIA DEL CONTENDERE

- MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, COMMA 1, D.LGS N. 28 DEL 2010)**
  
- Diritti reali
- Divisione
- Successione ereditarie
- Patti di famiglia
- Locazione
- Contratti bancari e finanziari
- Comodato
- Affitto d'azienda
- Condominio
- Risarcimento del danno da responsabilità medica
- Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità
- Contratti assicurativi

- MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE** in materia di \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE** in materia di \_\_\_\_\_

## Sezione 3 – Oggetto, ragioni della pretesa, valore

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (**obbligatorio**):

---

---

---

---

---

---

---

RAGIONI DELLA PRETESA (**obbligatorio**): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

VALORE INDICATIVO (**obbligatorio**): Euro \_\_\_\_\_

## 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 € 48,80**, iva compresa (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

*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 74 N 05216 16903000008092230** o, per la sede operativa di **Catania**, mediante versamento diretto presso lo sportello dell'istituto cassiere della Camera di Commercio del Sud Est Sicilia, Credito Valtellinese, via Cifali - Catania, 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.*

## Sezione 5 – Dati per la fatturazione

La fattura per spese di mediazione sarà intestata alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione.

persona fisica

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

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

persona giuridica

Denominazione \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Codice destinatario per fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

## Sezione 6 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

dichiara

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 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;

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;

di essere a conoscenza che l'organismo non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e/o decadenza (art. 5, d.lgs. 28/2010) e che nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda di mediazione.

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

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera Commercio del Sud Est Sicilia, acconsente al loro trattamento da parte della stessa limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione. Il/La sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al trattamento dei dati, informativa privacy - pubblicata sulla pagina [www.conciliazione.com](http://www.conciliazione.com), cui espressamente acconsente.

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

Firma \_\_\_\_\_

Data di arrivo al Servizio di mediazione della Camera di Commercio e timbro \_\_\_\_\_  
(parte riservata alla compilazione della CCIAA)

### Camera di Commercio del Sud Est Sicilia

Sede Operativa **Catania** - Via Cappuccini 2 - 95124 Catania - pec: [ct@pec.ctrgrs.camcom.it](mailto:ct@pec.ctrgrs.camcom.it)

Sede Operativa **Ragusa** - Piazza Libertà 1 - 97100 Ragusa - pec: [rg@pec.ctrgrs.camcom.it](mailto:rg@pec.ctrgrs.camcom.it)

Sede Operativa **Siracusa** - Via Duca Degli Abruzzi 4 - 96100 - pec: [sr@pec.ctrgrs.camcom.it](mailto:sr@pec.ctrgrs.camcom.it)