



Ala 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*

**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)

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 (o con studio) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in proprio

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

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

Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_



☞ difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)

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

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

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

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

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

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **chiede**

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

#### **Gestore / Operatore**

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

Sede \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **MATERIA DEL CONTENDERE**

#### **Indicazioni di dettaglio del contratto**

**Fornitura Gas**       **Fornitura Energia Elettrica**

**Sistema Idrico** (solo nel caso di conciliazione volontaria)

**Numero Cliente / Utente:** \_\_\_\_\_

**Codice POD:** \_\_\_\_\_

**Codice PDR:** \_\_\_\_\_

**Data di invio del reclamo all'Operatore/Gestore**

\_\_\_\_\_ Allegare copia del reclamo



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

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

---

---

---

---

---

---

RAGIONI DELLA PRETESA:

---

---

---

---

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

## Sezione 3 - 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);  mandato a conciliare;  copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;  copia del reclamo all'Operatore / Gestore;  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 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 4 – dati per la fatturazione

persona fisica

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

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

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



e-mail/Pec \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

3/4

persona giuridica

Denominazione \_\_\_\_\_ P.IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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

## Sezione 5 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni

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

dichiara

- **di conoscere la funzione e le modalità di svolgimento della procedura e di essere consapevole che questa, come da convenzione tra Unione delle Camere di Commercio Italiane (Unioncamere) e Autorità per l'energia elettrica, il gas e il sistema idrico (Aeegsi), sottoscritta il 28/12/2016, sarà amministrata secondo il Regolamento di Conciliazione della Camera Arbitrale e di Conciliazione della Camera di Commercio del Sud Est Sicilia, che dichiara di conoscere ed accettare con relativo Tariffario.**
- **di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi 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 dei 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 - pec: [ct@pec.ctrgrs.camcom.it](mailto:ct@pec.ctrgrs.camcom.it)

Sede Operativa **Ragusa** - Piazza Libertà 1 - 97100 - 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)