CAMERA DI COMMERCIO
DEL SUD EST SICILIA

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

ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

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

La presente istanza è depositata al fine di svolgere il procedimento di mediazione anche per via telematica presso la sede di: ☐ Catania ☐ Ragusa ☐ Siracusa

Sede Operativa **Catania** - Via Cappuccini 2 - 95124 Catania - pec: ct@pec.ctrgsr.camcom.it

Sede Operativa **Ragusa** - Piazza Libertà 1 - 97100 Ragusa - pec: rg@pec.ctrgsr.camcom.it

Sede Operativa **Siracusa** - Via Duca Degli Abruzzi 4 - 96100 - pec: rg@pec.ctrgsr.camcom.it

Sezione 1 PARTI DELLA CONTROVERSIA

Parte invitata

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. _____

CAMERA DI COMMERCIO
DEL SUD EST SICILIA

- Assistenza legale

nome _____cognome _____ titolo_____

C.F. _____ con studio Via _____

Comune _____ prov _____ CAP _____ fax. _____

Telefono _____ Telefono cellulare _____

e-mail _____ P.E.C. _____

accetta

di aderire alla procedura di mediazione promossa da

-persona fisica

Cognome e nome _____ nat_ il _____ a _____

C. F. _____ residente in Via_____

comune _____ prov.____ CAP_____tel./Cell._____

e-mail _____ 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. _____

- 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 OGGETTO, REPLICA, VALORE DELLA PRETESA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

_____

_____

_____

REPLICA (Esporre brevemente i fatti)

_____

_____

_____

VALORE INDICATIVO : Euro _____

Sezione 3 DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

–copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio); –attestazione versamento **spese di avvio € 48,80**, iva compresa per le liti di valore fino a € 250.000 e di **€ 97,60**, IVA compresa, per quelle di valore superiore -dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocino 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:_____

*Le **spese di avvio** 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 interessata alla controversia (ai fini del rilascio della fatturazione). Le spese devono essere versate alla* **Camera di Commercio del Sud Est Sicilia** *:*

- *Tramite piattaforma* **SIPA** (**https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIARSO**) selezionando il servizio "Servizi di Mediazione/Conciliazione".
- Richiedendo presso l'Ufficio o presso gli sportelli camerali l'emissione di Avviso di Pagamento pagabile presso Banche, Poste, Tabaccai eccetera.
- Per la sede operativa di Ragusa si può anche pagare *tramite* pagamento diretto con il **POS -** *presso lo sportello camerale, previo ritiro del modulo di pagamento al* Servizio di Conciliazione.
- Con le suddette modalità le parti, qualora aderiscano alla mediazione, dovranno effettuare il pagamento delle relative spese di indennità (cfr. allegato A) al Regolamento: criteri di determinazione delle indennità).

Sezione 4 MODALITA' DI SVOLGIMENTO

- ❑ In modalità **TELEMATICA** su piattaforma Google-Meet *
- ❑ In **PRESENZA** delle parti presso l'Organismo di Mediazione

*La mediazione in modalità telematica si svolgerà ai sensi dell'art. 8 bis del D.Lgs. n. 28/2010 e successive modifiche e integrazioni.

Al fine di rendere agevole il compito del Mediatore e l'attività di segreteria dell'Organismo di Mediazione si chiede l'utilizzo della **firma digitale in PADES/PDF**

CAMERA DI COMMERCIO
DEL SUD EST SICILIA

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 e successive modifiche e integrazioni;
- 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 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, in relazione al trattamento dei dati.

Luogo e data _____ Firma _____