



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***

**DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA
(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 procedimento di mediazione congiuntamente a:**

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)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Comodato |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Condominio |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari e finanziari | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |

ALTRE FORME DI MEDIAZIONE OBBLIGATORIA

- SUBFORNITURA
- TELECOMUNICAZIONI

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 : nomina 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 Commercio del Sud Est Sicilia.

Sezione 5 - 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 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 camerale 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 medesime modalità andrà effettuato il pagamento delle spese d'indennità ove previste.

Sezione 6 – 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 7 – 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, in relazione al trattamento dei dati.

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.ctrqsr.camcom.it

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

Sede Operativa Siracusa - Via Duca Degli Abruzzi 4 - 96100 - pec: sr@pec.ctrqsr.camcom.it