



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](http://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](mailto:ct@pec.ctrqsr.camcom.it)

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

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