



Camera di Commercio
Cremona

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione
della Camera di Commercio di Cremona
Organismo iscritto al n. 667 del Registro degli
organismi deputati alla gestione delle
conciliazioni – Ministero della Giustizia



DOMANDA DI MEDIAZIONE

Sezione 1 - parti della controversia

Parte istante

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in via/piazza _____
comune _____ provincia _____ CAP _____
codice fiscale _____ P. IVA _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
email _____ PEC _____

in proprio _____

titolare o legale rappresentante dell'impresa _____
ragione sociale _____ P. IVA / codice fiscale _____
con sede in via/piazza _____ comune _____
provincia _____ CAP _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
email _____ PEC _____

rappresentante con mandato a conciliare (come da delega in allegato)
nome _____ cognome _____ titolo _____
nato il _____ a _____ codice fiscale _____
con studio in via _____
comune _____ provincia _____ CAP _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
email _____ PEC _____

difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)
nome _____ cognome _____ titolo _____
nato il _____ a _____ codice fiscale _____
con studio in via _____
comune _____ provincia _____ CAP _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
email _____ PEC _____

chiede di avviare un tentativo di mediazione nei confronti di

Parte invitata

persona fisica

nome cognome Codice Fiscale
Indirizzo
comune provincia CAP
telefono tel. cellulare Fax
email PEC

persona giuridica

Denominazione P. IVA / Codice Fiscale
Indirizzo
comune provincia CAP
telefono tel. cellulare Fax
email PEC

difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)

nome cognome titolo
nato il a codice fiscale
con studio in via
comune provincia CAP
telefono tel. cellulare fax
email PEC

MATERIA DEL CONTENDERE

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, COMMA 1, D.LGS N. 28 DEL 2010)

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

ALTRE FORME DI MEDIAZIONE OBBLIGATORIA

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SUBFORNITURA | <input type="checkbox"/> TELECOMUNICAZIONI |
|---------------------------------------|--|

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di

MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE

MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE

Sezione 2 - oggetto, ragioni della pretesa, valore

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

RAGIONI DELLA PRETESA

VALORE INDICATIVO (da indicare OBBLIGATORIAMENTE)

Sezione 3 - allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio) da inviarsi in apposito e separato file;
- attestazione versamento spese di avvio € , 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. Si prega di specificare sulla documentazione allegata se è riservata al solo mediaconciliatore o se si può trasmettere anche alle parti invitate.

Sezione 4 - dati per la fatturazione elettronica

N.B. i dati indicati in questo spazio saranno utilizzati per l'emissione della corrispondente fatturazione elettronica e pertanto non saranno accettate modifiche.

persona fisica

nome cognome Codice Fiscale
Indirizzo
comune provincia CAP
telefono tel. cellulare email
PEC **Codice SDI**

persona giuridica

Denominazione P. IVA / Codice Fiscale
Indirizzo
comune provincia CAP
telefono tel. cellulare email
PEC **Codice SDI**

Sezione 5 - 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 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.;

Luogo e data

Firma

Data di arrivo al Servizio di mediazione della Camera di commercio e timbro

(parte riservata alla compilazione della CCIAA)

I dati personali raccolti sono trattati secondo quanto previsto dal regolamento (UE) 2016/679 e dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali