

## Domanda di mediazione multiparte

### Sezione 1 parti della controversia

#### Parte istante

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in proprio** \_\_\_\_\_  
 **titolare o legale rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel.cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

#### La parte istante dichiara

di essere a conoscenza delle disposizioni di cui:

- all'articolo 14 bis del Decreto 18 ottobre 2010, n. 180 introdotto dall'articolo 6 del Decreto 4 agosto 2014, n. 139 in tema di incompatibilità e conflitti di interesse;

- all'articolo 4, comma 1 del Decreto Legislativo n. 28/2010 in materia di competenza territoriale

e di avere scelto il presente organismo di mediazione, con sede in Parma, consapevole di tali disposizioni.

#### ASSISTITO DALL'AVVOCATO:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 28/2010  
NEI CONFRONTI DI NEI CONFRONTI DI**

#### parti invitate

##### PESONA FISICA

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
indirizzo - città \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

denominazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo - città \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**PESONA FISICA**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
indirizzo - città \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

denominazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo - città \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**PESONA FISICA**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
indirizzo - città \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

denominazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo - città \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**COSTITUISCONO UN UNICO CENTRO D'INTERESSI?**

- SI
- NO

**MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, COMMA 1 BIS, D.LGS. n. 28/2010)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Diritti reali</b>          | <input type="checkbox"/> <b>Comodato</b>             |
| <input type="checkbox"/> <b>Divisione</b>              | <input type="checkbox"/> <b>Affitto d'aziende</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Successioni ereditarie</b> | <input type="checkbox"/> <b>Contratti finanziari</b> |

- |                          |                   |                          |   |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> | Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria                           |
| <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 | <input type="checkbox"/> | Contratti assicurativi  |
| <input type="checkbox"/> | Condominio        | <input type="checkbox"/> | _____   |

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 \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA E' DI EURO \_\_\_\_\_

**Sezione 3 – Allegati**

Alla presente **devono** essere allegate:

- copia documento d'identità in corso di validità;
- attestazione versamento spese di avvio comprensive di IVA.

Eventuali ulteriori allegati:

- dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio e relativa documentazione comprovante il possesso dei requisiti;
- copia provvedimento del giudice;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;
- ulteriore documentazione (**non deve essere allegata documentazione riservata al solo mediatore**)

Sezione 4– dati per la fatturazione

**persona fisica**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
tel.cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**persona giuridica**

denominazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Sezione 5 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni

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

dichiara

di avere preso visione del Regolamento e delle Indennità relativi a questo Servizio e di accettarne il contenuto

di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione

di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti la presente procedura di mediazione al seguente:

- **INDIRIZZO PEC** \_\_\_\_\_

**OPPURE**

- **INDIRIZZO POSTALE: VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_  
**CAP** \_\_\_\_\_

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 il Servizio di conciliazione della Camera di commercio di Parma non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fine dell'interruzione della prescrizione e decadenza di cui all'art. 5 comma 6 del D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28 e che, nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda di mediazione.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Firma dell'Avvocato** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritta, nel trasmettere i propri dati al Servizio di Conciliazione della Camera di Commercio di Parma, dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy inerente il Servizio di conciliazione, pubblicata sul sito [www.pr.camcom.it](http://www.pr.camcom.it) (sezione arbitrato-conciliazione – approfondimenti) e pertanto di essere informato/a della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_