



**NOTA BENE**

Le parti sono invitate a presentare la domanda tramite PEC all'indirizzo **cciaa.rivlig@legalmail.it**.  
Soltanto nel caso in cui non si sia motivatamente in possesso di un indirizzo di PEC, sarà possibile la presentazione in modalità cartacea (via posta o a mano presso le Sedi indicate, in base alla competenza territoriale: produrre un originale della domanda e degli allegati e tante copie cartacee quante sono le controparti ed una per il mediatore).

**Alla Segreteria della Camera di Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviera di Liguria - Imperia La Spezia Savona**  
Organismo iscritto al n. 131 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle Conciliazioni tenuto dal Ministero della Giustizia

INDICARE LA COMPETENZA TERRITORIALE  
E IL LUOGO IN CUI DOVRÀ SVOLGERSI LA MEDIAZIONE

- Via Quarda Superiore,16 – 17100 SAVONA  
 Piazza Europa 16 - 19124 LA SPEZIA  
 Via Tommaso Schiva 29 - 18100 IMPERIA

La Segreteria non accetta domande di Mediazioni volontarie, ma solo domande per cui la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'art. 5 comma 1 del Dlgs 28/2010, quelle demandate dal Giudice ai sensi dell'art 5-quater, quelle per risarcimento da inadempimento contrattuale derivante dall'emergenza sanitaria da Covid19 ai sensi dell'art 3 comma 6 ter del DL n. 6/2020 e quella in base a clausola contrattuale prevista in contratto, statuto o atto costitutivo di ente pubblico o privato ai sensi dell'art 5 sexies del Dlgs 28/2010.

Si precisa che ai sensi dell'art 28 DM 150/2023 per il primo incontro è dovuto il pagamento di una indennità di mediazione (spese di avvio e spese di mediazione) e se dovute, delle spese vive costituite dagli esborsi documentati sostenuti dall'Organismo di mediazione per la gestione della procedura di mediazione ( per ogni raccomandata A/R da inviare per la convocazione ).

Si fa presente che il versamento delle spese di indennità di mediazione e delle spese vive documentate dovrà essere effettuato SOLO dopo l'emissione della fattura trasmessa dalla Segreteria dell'Organismo di mediazione.

**SEZIONE 1 PARTI DELLA CONTROVERSIA**

Cognome e Nome:

Nato/a a:  il:

Residente in:

Comune:  Cap:  Prov:

CF:  P.Iva:

Telefono:  Cellulare:

E-mail:  Pec:

Estremi documento di identità in corso di validità Tipo:

Numero:  Emesso da:

In data:

IN PROPRIO

IN QUALITÀ DI TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/ENTE/CONDOMINIO SOTTO INDICATO:

**Denominazione/Ragione sociale dell'impresa/Ente/Condominio:**

Codice Fiscale/Partita IVA:

Con sede legale a:

Indirizzo:  Cap:  Prov:

Tel:  Email:

Pec:

## DATI DEL DIFENSORE

L'assistenza di un avvocato è **NECESSARIA** per le **MEDIAZIONI OBBLIGATORIE** previste dall'art. 5 comma 1 del D.lgs. 28/2010 e per quelle demandate dal Giudice ai sensi dell'art. 5 quater del D. Lgs 28/2010 e successive modifiche.

L'art. 12, comma 1 del D.Lgs. 28/2010 prevede, anche per le altre mediazioni, che, se tutte le parti sono assistite dagli avvocati, l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo per l'espropriazione forzata, l'esecuzione per consegna e rilascio, l'esecuzione degli obblighi di fare e non fare, nonché per l'iscrizione di ipoteca giudiziale.

Cognome e Nome:

Nato/a a:  il:

Iscritto all'Ordine degli Avvocati di:

CF:  P.Iva:

Con studio in:

Comune:  Cap:  Prov:

Telefono:  Cellulare:

E-mail:  Pec:

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo/tesserino iscrizione ordine):

Numero:

Emesso da  In data:

**EVENTUALE RAPPRESENTANTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE CONFERITA CON LA MEDESIMA FORMA DEL CONTRATTO DA CONCLUDERE (da allegare)**

Cognome e Nome:

Nato/a a:

CF:  P.Iva:

Residenza/studio in:

Comune:  Cap:  Prov:

Telefono:  Cellulare:

E-mail:  Pec:

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo):

Numero:  Emesso da:

In data:

ELEZIONE DI DOMICILIO PRESSO IL DIFENSORE (se barrato, le comunicazioni saranno inviate solo al difensore)

### CHIEDE DI AVVIARE UNA MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:

Cognome e Nome:

Nato/a a:  il:

Residenza:

Comune:  Cap:  Prov:

CF:  P.Iva:

Telefono:  Cellulare:

E-mail:  Pec:

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo):

Numero:  Emesso da:

In data:

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE DI ( DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PERSONA GIURIDICA)

Denominazione/Ragione sociale

CF:  P.Iva:

Indirizzo:  Cap:  Prov:

Tel:  Email:

Pec:

CON IL DIFENSORE

**L'assistenza di un avvocato è NECESSARIA per le MEDIAZIONI OBBLIGATORIE previste dall'art. 5 comma 1 del D.lgs. 28/2010 e per quelle demandate dal Giudice ai sensi dell'art. 5 quater del D. Lgs 28/2010 e successive modifiche.**

L'art. 12, comma 1 del D.Lgs. 28/2010 prevede, anche per le altre mediazioni, che, se tutte le parti sono assistite dagli avvocati, l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo per l'espropriazione forzata, l'esecuzione per consegna e rilascio, l'esecuzione degli obblighi di fare e non fare, nonché per l'iscrizione di ipoteca giudiziale.

Cognome e Nome:

Nato/a a:  il:

CF:  P.Iva:

Con studio in:

Comune:  Cap:  Prov:

Telefono:  Cellulare:

Pec:

**Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo/tesserino iscrizione ordine):**

Numero:  Emesso da:

In data:

**Ai sensi dell'art. 8 comma 4 del D. Lgs 28/2010 le parti partecipano personalmente alla procedura di mediazione. SOLO in presenza di giustificati motivi è possibile delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e muniti dei poteri necessari per la composizione della controversia**

**EVENTUALE RAPPRESENTANTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE CONFERITA CON LA MEDESIMA FORMA DEL CONTRATTO DA CONCLUDERE (da allegare)**

Cognome e Nome:

Nato/a a:  il:

CF:  P.Iva:

Residenza/studio in:

Comune:  Cap:  Prov:

Telefono:  Cellulare:

E-mail:  Pec:

**Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo):**

Numero:

Emesso da:

In data:

## SEZIONE 2 MATERIA DEL CONTENDERE, OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE

### MATERIA DEL CONTENDERE (barrare una delle seguenti opzioni)

**MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, D.LGS. 28/2010 e successive modifiche) in materia di:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> COMODATO  | <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE DI PARTECIPAZIONE |
| <input type="checkbox"/> DIRITTI REALI   | <input type="checkbox"/> CONSORZIO                      |
| <input type="checkbox"/> SUCCESSIONE EREDITARIA  | <input type="checkbox"/> FRANCHISING                    |
| <input type="checkbox"/> AFFITTO D'AZIENDE   | <input type="checkbox"/> OPERA                          |
| <input type="checkbox"/> LOCAZIONE   | <input type="checkbox"/> RETE                           |
| <input type="checkbox"/> PATTI DI FAMIGLIA   | <input type="checkbox"/> SOMMINISTRAZIONE               |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTI BANCARI   | <input type="checkbox"/> SUBFORNITURA                   |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTI FINANZIARI  | <input type="checkbox"/> SOCIETA' DI PERSONE            |
| <input type="checkbox"/> CONTRATTI ASSICURATIVI  |   |
| <input type="checkbox"/> RISARCIMENTO DEL DANNO DA DIFFAMAZIONE MEZZO STAMPA O ALTRO MEZZO DI PUBBLICITÀ |   |
| <input type="checkbox"/> RISARCIMENTO DEL DANNO DA RESPONSABILITÀ MEDICA E SANITARIA                     |   |
| <input type="checkbox"/> CONDOMINIO  |   |
| <input type="checkbox"/> DIVISIONE   |   |

**INADEMPIMENTI CONTRATTUALI DERIVANTI DALL' EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**

D.L. 6/2020 art. 3 comma 6 ter

**MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE IN MATERIA DI (allegare provvedimento del Giudice):**

Art. 5 quater D.LGS 28/2010

**MEDIAZIONE SU CLAUSOLA CONTRATTUALE O STATUTARIA DI ENTE PUBBLICO O PRIVATO**

Art. 5 sexies D. LGS 28/2010

### 1, DATI DA RIPORTARE IN CASO DI CONTROVERSIA DERIVANTE DA CONTRATTI ASSICURATIVI

**Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata):**

**N. della polizza e impresa che l'ha emessa:**

**Numero e data del sinistro:**

**Indicazione delle altre parti chiamate alla mediazione da chi presenta l'istanza**

2. DATI DA RIPORTARE IN CASO DI CONTROVERSIA DERIVANTE DA RESPONSABILITÀ' CIVILE MEDICA

**Denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta:**

**SEZIONE 3 OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE MATERIA**

**Oggetto della controversia (indicazione della materia specifica della controversia)**

**Ragioni delle rispettive pretese (sintetizzare le ragioni della pretesa, considerando che eventuali note o memorie possono essere allegate alla presente istanza):**

**Valore della controversia determinato ai sensi del c.p.c.:**

**Oppure indicare uno dei seguenti scaglioni**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FINO A € 1.000,00              | <input type="checkbox"/> DA € 250.001,00 A € 500.000,00     |
| <input type="checkbox"/> DA € 1.001,00 A € 5.000,00     | <input type="checkbox"/> DA € 500.001,00 A € 1.500.000,00   |
| <input type="checkbox"/> DA € 5.001,00 A € 10.000,00    | <input type="checkbox"/> DA € 1.500.001,00 A € 2.500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> DA € 10.001,00 A € 25.000,00   | <input type="checkbox"/> DA € 2.500.001,00 A € 5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> DA € 25.001,00 A € 50.000,00   | <input type="checkbox"/> OLTRE € 5.000.001,00               |
| <input type="checkbox"/> DA € 50.001,00 A € 150.000,00  |   |
| <input type="checkbox"/> DA € 150.001,00 A € 250.000,00 |   |

**In caso di valore indeterminabile indicare almeno uno dei seguenti scaglioni**

- Valore indeterminabile basso ( fino a € 1.000,00)
- Valore indeterminabile medio (da € 1.001,00 a € 50.000,00)
- Valore indeterminabile alto (oltre € 50.000,00)

**Indicare le ragioni per cui il valore non è determinabile (art. 29, comma 1. D.M. 150/2023)**

**SCELTA DEL MEDIATORE: le parti di comune accordo si avvalgono di nominare congiuntamente il mediatore nella persona di**

**mediatore professionista iscritto nell'elenco dei mediatori della Camera di Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviere di Liguria – Imperia La Spezia Savona**

**SEZIONE 4 ALLEGATI**

ALLA PRESENTE DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLE PARTI E DEGLI EVENTUALI RAPPRESENTANTI CON MANDATO A CONCILIARE
- APPOSITA PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE ( PER I RAPPRESENTANTI)
- (EV.) COPIA PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE CHE DISPONE LA MEDIAZIONE
- (EV.) COPIA DEL CONTRATTO, STATUTO O ATTO COSTITUTIVO DELL'ENTE PUBBLICO O PRIVATO CONTENENTE LA CLAUSOLA DI MEDIAZIONE
- (EV.) ATTO DI AMMISSIONE ANTICIPATA AL GRATUITO PATROCINIO
- N.  MODULI INTEGRATIVI CONTENENTI I DATI DELLE ULTERIORI PARTI ATTIVANTI O ATTIVATE
- ALTRO (specificare)

**N.B.: NON allegare documenti riservati solamente al mediatore**

**IL VERSAMENTO DEGLI IMPORTI DOVUTI PER LE SPESE DI AVVIO E DI MEDIAZIONE DEL PRIMO INCONTRO (NONCHÉ' DELLE SPESE VIVE SE DOVUTE) DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO, SULLA BASE DEL VALORE DELLA CONTROVERSIA, SOLO DOPO L'EMISSIONE DELLA FATTURA TRASMessa DALLA SEGRETERIA DELL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE E IN BASE A QUANTO INDICATO NELLA LETTERA DI CONVOCAZIONE**

## SEZIONE 5 MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE ALLA MEDIAZIONE

Ai sensi dell'art. 8 bis del D.Lgs 28/2010 è possibile svolgere gli incontri di mediazione in modalità telematica nel rispetto delle disposizioni del codice dell'amministrazione digitale.

Nel caso di partecipazione in modalità telematica è necessario che tutte le parti siano in possesso di dispositivo di firma digitale o in subordine possano delegare alla firma, mediante procura speciale, un terzo (anche il proprio legale) che ne disponga.

Ciascuna parte potrà richiedere di partecipare da remoto o in presenza.

**Parte Prima**

IN PRESENZA

DA REMOTO

Indicare email per collegamento:

**Parte Seconda**

IN PRESENZA

DA REMOTO

Indicare email per collegamento:

## SEZIONE 6 DATI DELLA PARTE ATTIVANTE PER LA FATTURAZIONE

PER LA **PRIMA PARTE** LA FATTURAZIONE SARA' INTESTATA A:

PERSONA FISICA

**Cognome e Nome:**

**Nato/a a:**

**il:**

**CF:**

**P.Iva:**

**Residente in:**

**Comune:**

**Cap:**

**Prov:**

**Telefono:**

**Cellulare:**

**E-mail:**

**Pec:**

**SDI (Sistema Di Interscambio):**

*Oppure*



PERSONA GIURIDICA

**Denominazione/Ragione sociale**

**Codice Fiscale/Partita IVA:**

**Con sede legale in:**

**Indirizzo:**

**Cap:**

**Prov:**

**Tel:**

**Email:**

**Pec:**

**SDI (Sistema Di Interscambio):**

PER LA **SECONDA PARTE** LA FATTURAZIONE SARA' INTESTATA A:

PERSONA FISICA

**Cognome e Nome:**

**Nato/a a:**

**il:**

**CF:**

**P.Iva:**

**Residente in:**

**Comune:**

**Cap:**

**Prov:**

**Telefono:**

**Cellulare:**

**E-mail:**

**Pec:**

**SDI (Sistema Di Interscambio):**

*Oppure*

PERSONA GIURIDICA

**Denominazione/Ragione sociale**

**Codice Fiscale/Partita IVA:**

**Con sede legale a:**

**Indirizzo:**

**Cap:**

**Prov:**

**Tel:**

**Email:**

Pec:

SDI (Sistema Di Interscambio):

## SEZIONE 7 ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

### I SOTTOSCRITTI

#### PARTE PRIMA

Cognome e Nome:

Rappresentante:

#### PARTE SECONDA

Cognome e Nome:

Rappresentante:

### DICHIARANO

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario in vigore e di accettarne il contenuto;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- 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 decadenza (art. 8, D.lgs. 28/2010) e che, **nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica** della domanda di mediazione;
- di essere a conoscenza che agli incontri di mediazione potranno essere presenti uno o più tirocinanti, come previsto dal Regolamento di mediazione (art. 10 ed allegato f).

*(barrare le situazione che ricorre):*

- DI NON COSTITUIRE UN UNICO CENTRO DI INTERESSE
- DI COSTITUIRE UN UNICO CENTRO DI INTERESSE (MOTIVARE):

**Luogo:**  **Data:**  **Firma Parte Prima**

**Firma Avvocato/ Delegato**

**Luogo:**  **Data:**  **Firma Parte Seconda**

**Firma Avvocato/ Delegato**

**Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**

La CCIAA Riviere di Liguria informa ai sensi degli articoli 13, paragrafo 1 e 14, paragrafo 1 del GDPR- Regolamento UE 2016/679 di quanto segue. Finalità del trattamento: i dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, connesso alla gestione di una procedura di conciliazione/mediazione o arbitrato.

La mancata fornitura anche parziale dei dati comporta la non procedibilità dell'istanza. La base giuridica del trattamento risiede nello svolgimento di una procedura a fronte di richiesta dell'interessato.

I dati potranno essere comunicati sotto la responsabilità del titolare alle parti della mediazione, ai professionisti incaricati della tutela di questa, nonché ai mediatori individuati per il procedimento.

Non è previsto trasferimento di dati personali all'estero.

Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della procedura e per un successivo periodo pari a 5 anni. Dati sintetici potranno essere conservati anche per periodi ulteriori nell'ambito dei provvedimenti assunti dall'Ente in relazione agli obblighi cui lo stesso è sottoposto in quanto soggetto che svolge attività di pubblico interesse.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi , nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo (il Garante della Privacy).Il presente trattamento non comporta processi decisionali automatizzati. Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio Riviere di Liguria - Imperia La Spezia Savona, Codice fiscale 01704760097, con sede legale in Via Quarda Superiore 16 - 17100 Savona e sedi operative in Via Quarda Superiore 16 - 17100 Savona, Via Tommaso Schiva 19 - 18100 Imperia, Piazza Europa 16 - 19124 La Spezia.

Dati contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@rivlig.camcom.it

Dichiaro di aver preso atto dei contenuti dell'informativa sopra riportata.

**Luogo:**  **Data:**  **Firma:**

**Luogo:**  **Data:**  **Firma:**