



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 alla clausola contrattuale che indichi espressamente l'ODM della Camera di Commercio Riviera di Liguria prevista in contratto, statuto o atto costitutivo di ente pubblico o privato ai sensi dell'art. 5 sexies del D.Lgs 28/2010.

Si precisa che ai sensi dell'art. 28 DM 150/2023 per il primo incontro è dovuto il pagamento di un'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 - PARTE ATTIVANTE

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:

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:

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

COSTITUISCONO UN UNICO CENTRO DI INTERESSE? (se presenti più parti istanti)

☐ SI ☐ NO

**CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE VERSO:
PARTE INVITATA**

Cognome e Nome:

Nato/a a: **il:**

oppure

Impresa:

Residenza/sede legale in:

Comune: **Cap:** **Prov:**

CF: **P.Iva:**

Telefono: **Cellulare:**

E-mail: Pec:

☐ CON IL DIFENSORE (da indicare nel caso di mediazione demandata dal giudice):

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:

Nel caso di più controparti, aggiungere Moduli integrativi parte invitata ed indicare se sono un unico centro di interesse

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:**

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

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

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

☐ **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

Oggetto della controversia (obbligatorio):

PER CONTRATTI ASSICURATIVI

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

Numero e data del sinistro:

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

Ragioni della pretesa (obbligatorio):

Valore della lite
determinato ai
sensi del c.p.c:

Oppure indicare uno dei seguenti scaglioni:

- | | |
|---|---|
| ☐ FINO A € 1.000,00 | ☐ DA € 250.001,00 A € 500.000,00 |
| ☐ DA € 1.001,00 A € 5.000,00 | ☐ DA 500.001,00 A € 1.500.000,00 |
| ☐ DA € 5.001,00 A € 10.000,00 | ☐ DA 1.500.001,00 A € 2.500.000,00 |
| ☐ DA € 10.001,00 A € 25.000,00 | ☐ DA 2.500.001,00 A € 5.000.000,00 |
| ☐ DA € 25.001,00 A € 50.000,00 | ☐ OLTRE € 5.000.001,00 |
| ☐ DA € 50.001,00 A € 150.000,00 | |
| ☐ 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)

SEZIONE 3 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.

☐ IN PRESENZA

☐ DA REMOTO

Indicare email per collegamento:

SEZIONE 4 ALLEGATI

ALLA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare):

☐ (OBBLIGATORIO) COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

☐ 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 ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome:

☐ IN PROPRIO

☐ IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA PARTE ISTANTE

DICHIARA

☐ 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 consapevole delle possibili difficoltà organizzative relative alla fissazione del primo incontro di mediazione che potrebbe, pertanto, non essere fissato nei termini previsti dall'art. 8 comma 1 del D. Lgs 28/2010

- ☐ 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 DM 150/2023).

SEZIONE 6 DATI DELLA PARTE ATTIVANTE PER LA FATTURAZIONE

☐ 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):

PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO D'IMPOSTA PREVISTO DALL'ART. 20 DEL D.LGS. 28/2010 È NECESSARIO CHE LA FATTURA EMESSA SIA INTESTATA ALLA PARTE DELLA MEDIAZIONE CHE INTENDE USUFRUIRNE, DIVERSAMENTE IL CREDITO D'IMPOSTA NON È ATTRIBUIBILE.

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

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:**